



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES			
DATA DO REGISTRO 05/03/2015 11:02		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VARGINHA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 05/03/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:27
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 24/02/2015 10:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/03/2015 11:02
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA AVENIDA MINAS GERAIS			
NÚMERO 885	KM XXXX	COMPLEMENTO CASA	BAIRRO/VILA RESENDE CEP 37062180
MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA PERTO DA ROLASSUL		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA DEFEITO NO VEICULO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
NOME COMPLETO JANDER LUCAS DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 13/07/1977	NATURALIDADE / UF ELOI MENDES / MG	
IDADE APARENTE 37	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA PROFISSIONAL		
MÃE MARY DE FÁTIMA AMORIM DA SILVA			
PAI JOSÉ BENÍCIO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10440081	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 03392838667
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANA TRONCHIN		NÚMERO 39	KM XXXXX COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SANTA RITA	MUNICÍPIO MONSENHOR PAULO		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 37405000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)9182-7779	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)9182-7779
EMAIL XXXX			
ANEXO TRÂNSITO			
TIPO DE ACIDENTE TOMBAMENTO			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00633313491	TIPO DE VEICULO SEMI-REBOQUE			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO REB/RODOVIARIA SR FD CG	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA BSF-5467	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 1995	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

ONIX TRANSCOMSERVICE

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 01353907032	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 03/05/2015	SITUAÇÃO DO CONDUTOR XXXX
---------------------	-------------------------------	------------------------------

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO JANDER LUCAS DA SILVA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
------------------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 24/02/2015 AS 10:00 HS, O CONDUTOR JANDER LUCAS DA SILVA DO VEICULO REB/RODOVIARIA SR FD CG, BSF5467 ESTAVA NO(A) RUA AVENIDA MINAS GERAIS, BAIRRO RESENDE, MUNICIPIO VARGINHA, MG, NO SENTIDO CARRETA ESTACIONADA ESTACIONADO QUANDO OCORREU O(A)TOMBAMENTO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
------------------------------------	----------------------------	--------------------------	--

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
CORPORAÇÃO POLICIA CIVIL	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2015-004771470-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VARGINHA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 13/09/2017 16:00

***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****