



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 15/09/2015 15:49		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/OURO PRETO		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 15/09/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:26
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 04/09/2015 19:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 15/09/2015 15:49	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 040				
NÚMERO 564	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP XXXX
MUNICÍPIO OURO PRETO	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL				
CAUSA PRESUMIDA ULTRAPASSAGEM FORCADA				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
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 PAULO CESAR FERREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 22/03/1977	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG	
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL VIUVO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA TEREZINHA FERREIRA				
PAI OTACILIO MAGNO FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7661135	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 03638354660
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SAO JOAO		NÚMERO 67	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SANTO ANTONIO DA SERRA		MUNICÍPIO CARMO DO CAJURU		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 35510000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)9938-9295		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
<b>ANEXO TRÂNSITO</b>				
TIPO DE ACIDENTE CHOQUE				
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. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL	
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/PALIO FIRE ECONOMY			MUNICIPIO XXXX	UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX
PLACA HMR-5872	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

XXXX

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO

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 SEGUINTESS LOCAIS: CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00344314499			TIPO DE VEICULO CAMINHAO / TRATOR	
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VOLVO / FH 440 6X2T			MUNICIPIO XXXX	UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX
PLACA EJV-8192	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2011	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

METALURGICA LORENA LTDA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM PAIS DE EMISSAO BRASIL TIPO NOVA Nº DO REGISTRO 01695376099 CATEGORIA E RECOLHIDA ? NÃO UF MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO DATA VENCIMENTO 10/12/2017 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 SEGUINTESS LOCAIS: CAPO DIREITA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO PAULO CESAR FERREIRA DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

## VEÍCULOS

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 04/09/2015 AS 19:30 HS, O CONDUTOR PAULO CESAR FERREIRA DO VEICULO VOLVO/FH 440 6X2T, EJV8192 ESTAVA NO(A) RODOVIA BR 040, BAIRRO CENTRO, MUNICIPIO OURO PRETO, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM FIAT/PALIO FIRE ECONOMY, HMR5872 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ULTRAPASSANDO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
DELEGACIA VIRTUAL

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
999999	DELEGACIA VIRTUAL

CARGO  
DIGITADOR E RELATORCORPORAÇÃO  
POLICIA CIVIL

ASSINATURA:

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

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2015-019796689-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO  
XXXXÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE  
1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/OURO PRETOPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
05/09/2017 14:40

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