



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES			
DATA DO REGISTRO 26/07/2020 23:31		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SANTA LUZIA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 26/07/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 22:54
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 24/07/2020 17:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 26/07/2020 23:31
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA AV BRASILIA			
NÚMERO 4681	KM XXXX	COMPLEMENTO PROXIMO	BAIRRO/VILA SAO BENEDITO
MUNICÍPIO SANTA LUZIA		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA VILLE FORT		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
NOME COMPLETO JOICE PEREIRA NUNES LISBOA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 16/03/1986	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL ESTUDANTE	
MÃE SHIRLEY DA CONCEICAO PEREIRA NUNES			
PAI JAIR DOMINGOS NUNES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13621568		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG
CPF / CNPJ 08487620612			
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA FRIBURGO		NÚMERO 169	KM XXXXX
COMPLEMENTO CASA		MUNICÍPIO CONTAGEM	
BAIRRO SAO LUIZ		UF MG	
PAIS BRASIL		CEP 32073220	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3642-7643
TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)994-267-849			
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ENVOLVIDO 2

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 MARCELO EDUARDO RODRIGUES DIAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 03/09/1978	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 41	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA DE APP
---------------	------------------------------------

MÃE
IVONETA RODRIGUES DIASPAI
UBALDO FRANCISCO DIASTIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 105466669	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 03708838610
--	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA	NÚMERO 134	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
---	---------------	-------------	---------------------

BAIRRO CHACARAS DEL REI	MUNICÍPIO SANTA LUZIA	UF MG
----------------------------	--------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP 33170130	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)7161-7005	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-----------------	--	-------------------------------------

EMAIL
XXXXETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?
NÃO

MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS
------------------	------------------

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO SOFIA PEREIRA NUNES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 22/07/1988	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX
---------------	------------------------

MÃE
XXXXPAI
XXXXTIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16285050	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09648012644
---	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOIS	NÚMERO 36	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
--------------------------------------	--------------	-------------	---------------------

BAIRRO SANTA MATILDE	MUNICÍPIO SANTA LUZIA	UF MG
-------------------------	--------------------------	----------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 3

PAÍS BRASIL	CEP 33025344	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3642-7643	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 993-103-481
EMAIL XXXX			
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE CHOQUE
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX
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 00785261915			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/GOL 16V POWER			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA GZM-4225	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2002	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO FLAVIO ANDRADE LISBOA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 07170560440	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 16/03/1986	DATA VENCIMENTO 16/07/2023	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: TRASEIRA CENTRAL, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO JOICE PEREIRA NUNES LISBOA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO I/FIAT SIENA EL 1.0 FLEX			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA PUT-5142	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO IVONETA RODRIGUES DIAS							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	00648522593	AD	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
03/09/1978	06/03/2022	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
MARCELO EDUARDO RODRIGUES DIAS	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 24/07/2020 AS 17:30 HS, O CONDUTOR JOICE PEREIRA NUNES LISBOA DO VEICULO VW/GOL 16V POWER, GZM4225 ESTAVA NO(A) AVENIDA AV BRASILIA, BAIRRO SAO BENEDITO, MUNICIPIO SANTA LUZIA, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM I/FIAT SIENA EL 1.0 FLEX, PUT5142 CONDUZIDO POR MARCELO EDUARDO RODRIGUES DIAS QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: TRANSITO ESTAVA LENTO NO LOCAL, REDUZI A VELOCIDADE PARA ACOMPANHAR O FLUXO. FUI SURPREENDIDA PELO IMPACTO DA COLISAO NA TRASEIRA DO MEU VEICULO. O CONDUTOR INFORMOU QUE AO ARRANCAR SE ASSUSTOU COM O TRANSITO PARADO E BATEU.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL			

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
999999	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

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2020-035934072-001 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			
XXXX			
ÓRGÃO/UF			
POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE			
1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SANTA LUZIA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE			
XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO			
XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

27/07/2020 06:09

DADOS COMPLEMENTARES

COMPLEMENTO 1

SOLICITANTE

MARCELO EDUARDO RODRIGUES DIAS

DATA SOLICITAÇÃO

28/07/2020

HORA SOLICITAÇÃO

17:22

NÚMERO OFÍCIO

XXXX

DATA/HORA RETIFICAÇÃO

28/07/2020 17:33

INFORMAÇÃO RETIFICADORA/COMPLEMENTAR

SR. DELEGADO,

COMPARECE A ESTA UNIDADE POLICIAL O SR. MARCELO EDUARDO RODRIGUES DIAS PARA PRESTAR SUA VERSÃO DOS FATOS DO ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGUNDO O SOLICITANTE, O SEMÁFORO ESTAVA FECHADO E AO ABRIR PARA OS VEÍCULOS, A SRA. JOICE ARRANCOU COM SEU VEÍCULO VW GOL, PLACA GZM-4225, E REPENTINAMENTE UM PEDESTRE ATRAVESSOU A RUA CORRENDO, MOMENTO QUE O VEÍCULO QUE ESTAVA NA FRENTE DO CARRO DA JOICE FREOU E POR CONSEQUENTE A JOICE TAMBÉM FREOU DE FORMA REPENTINA, NÃO TENDO TEMPO HÁBIL PARA O SR. MARCELO, QUE ESTAVA COM SEU VEÍCULO FIAT SIENA, PLACA PUT-5142, FREAM, VINDO A COLIDIR NA TRASEIRA DO GOL DA JOICE.

O SR. MARCELO AFIRMA QUE SEU VEÍCULO SIENA APRESENTOU AVARIAS NOS DOIS FARÓIS DIANTEIROS, PARACHOQUE DIANTEIRO E CAPÔ.

SOLICITANTE PEDE TAMBÉM QUE SEJA RETIFICADO OS DADOS DO SEU RG, ONDE SE LÊ 105466669, LEIA-SE 10546669. RETIFICAÇÃO TAMBÉM NO ENDEREÇO DO SOLICITANTE, POIS O COMPLEMENTO NÃO É CASA E SIM BLOCO 04, APARTAMENTO 203.

REGISTRA-SE PARA OS DEVIDOS FINS.

COMPLEMENTO GERADO POR:

PC1458583 - CARLOS HENRIQUE FORCELINI

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