



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES					
DATA DO REGISTRO 13/12/2017 19:35		DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 13/12/2017	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:07	
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 13/12/2017 16:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 13/12/2017 19:35		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA OROZIMBO MOREIRA / AVENIDA CORONEL JOVE SOARES NOGUEIRA					
NÚMERO XXXX	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA INCONFIDENTES	CEP 32260470	
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA ESPAÇO DUARTE			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA DESOBEDECER PARADA OBRIGATORIA					
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 DONNIE ELLISON SILVA AZEVEDO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 29/08/1979	NATURALIDADE / UF FRANCISCO DUMONT / MG		
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE DONZILIA SILVA DE AZEVEDO					
PAI GERALDO DE FÁTIMA DE AZEVEDO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11360384		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 04220149660
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALFA		NÚMERO 280	KM XXXXX	COMPLEMENTO APARTAMENTO 210	
BAIRRO JARDIM RIACHO		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAIS BRASIL		CEP 32241220	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)993-704-285	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)993-704-285	
EMAIL XXXX					
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					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO ROGÉRIO APARECIDO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 25/01/1976	NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG	
IDADE APARENTE 41	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESÁRIO		
MÃE GERALDA MAJELA DE JESUS				
PAI AUGUSTO RIBEIRO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6668334		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 97242853672
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CORONEL AMERICO LEITE		NÚMERO 393	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32235110	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3336-2046		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	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 ADILSON DE RESENDE COELHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 14/11/1969	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL XXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4119843		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 77000757604
ESCOLARIDADE XXXX				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CARLOS CHAGAS		NÚMERO 852	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32235190	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)2557-4579		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)983-358-501
EMAIL XXXX				

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO DE VEICULO FRONTAL	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO	
FEDERAL	XXXX
ESTADUAL	XXXX
MUNICIPAL	XXXX

VEÍCULOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00280581769	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO GM/CELTA 4P LIFE	MUNICIPIO XXXX				UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HLN-4405	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETÁRIO

ANA PAULA LEITE DE OLIVEIRA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

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 02767800581	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	-----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO

DATA VENCIMENTO
16/11/2020SITUAÇÃO 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: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO DONNIE ELLISON SILVA AZEVEDO	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 APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO TOYOTA/ETIOS HB X	MUNICIPIO XXXX				UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA PXC-8416	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETÁRIO

CRISTIANE COSTA SARAIVA SILVA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

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 01730278980	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO

DATA VENCIMENTO
02/10/2018SITUAÇÃO 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: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO DIREITA, LATERAL FRONTAL DIREITA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO ROGÉRIO APARECIDO DA SILVA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
---	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

VEÍCULOS

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 13/12/2017 AS 16:30 HS, O CONDUTOR DONNIE ELLISON SILVA AZEVEDO DO VEICULO GM/CELTA 4P LIFE, HLN4405 ESTAVA NO(A) AVENIDA OROZIMBO MOREIRA, BAIRRO INCONFIDENTES, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE CRUZANDO O FLUXO DE TRANSITO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM TOYOTA/ETIOS HB X, PXC8416 CONDUZIDO POR ROGERIO APARECIDO DA SILVA QUE ESTAVA NO SENTIDO AV. CEL JOVE SORES NOGUEIRA SEGUINDO EM FRENTE.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 HOUE 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

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2017-039268200-001 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
6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
13/12/2017 20:43

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