



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 02/01/2018 22:43		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CORONEL FABRICIANO		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 02/01/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 22:24
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 18/12/2017 15:35		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 02/01/2018 22:43	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOUTOR JOSE DE MAGALHAES PINTO				
NÚMERO 1147	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA GIOVANINI	CEP 35170000
MUNICÍPIO CORONEL FABRICIANO		UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA CREMAC		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO				
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
ENVOLVIDO 1				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO RICARDO JUNIO DE CARVALHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 10/08/1979	NATURALIDADE / UF CORONEL FABRICIANO / MG	
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA MARTA CARLOS DE CARVALHO				
PAI JONEVAL VIEIRA DE CARVALHO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10979388	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 04319660609
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ESCOCIA		NÚMERO 206	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SANTA CRUZ		MUNICÍPIO CORONEL FABRICIANO		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 35170256	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3846-9591		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)985-531-233
EMAIL XXXX				
ENVOLVIDO 2				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO ISAQUE DAS GRAÇAS MARIA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 09/03/1978	NATURALIDADE / UF XX
IDADE APARENTE 39	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 13619162		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF / CNPJ MG / 06296968612
ESCOLARIDADE XXXX			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ESCOCIA		NUMERO 205	KM XXXXX
BAIRRO SANTA CRUZ		MUNICÍPIO CORONEL FABRICIANO	
PAIS BRASIL		CEP 35170256	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3846-8811
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)988-523-932	

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO DE VEICULO FRONTAL	
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 APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00713613408			TIPO DE VEICULO CAMINHÃO			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO M.BENZ/712 C			MUNICÍPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA KLG-6952	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 1998	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO RICARDO JUNIO DE CARVALHO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM							
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 00681837623	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 22/08/2022	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 LOCAIS: TRASEIRA DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO RICARDO JUNIO DE CARVALHO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

VEÍCULO 2

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 VW/FOX 1.0 GII	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HOJ-2031	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 18/12/2017 AS 15:35 HS, O CONDUTOR RICARDO JUNIO DE CARVALHO DO VEICULO M.BENZ/712 C, KLG6952 ESTAVA NO(A) AVENIDA DOUTOR JOSE DE MAGALHAES PINTO, BAIRRO GIOVANINI, MUNICIPIO CORONEL FABRICIANO, MG, NO SENTIDO CRESCENTE CONVERGINDO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM VW/FOX 1.0 GII, HOJ2031 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ENTRANDO NA VIA.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)
NAO	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 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 2018-000249517-001 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/CORONEL FABRICIANO			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

02/01/2018 22:46

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