



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 6 PEL/1 CIA PM IND/3 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA DO MUNICIPIO DE RAPOSOS			
DATA DO REGISTRO 15/07/2020 16:44		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA DO MUNICIPIO DE RAPOSOS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 15/07/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:57
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 13/07/2020 16:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 15/07/2020 16:44
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA MARGEM DA LINHA			
NÚMERO 21	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO CEP XXXX
MUNICÍPIO RAPOSOS	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 58' 0,11"	LONGITUDE -43° 48' 24,80"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
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 JULIO CESAR DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/02/1980	NATURALIDADE / UF BARBACENA / MG	
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE ADEMILDE MESSIAS DA SILVA			
PAI CARLOS ANTONIO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10934937	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 04521673619
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA OLEGARIO RABELO DA FONSECA		NÚMERO 104	KM XXXXX COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO PEDRO	MUNICÍPIO BARBACENA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP 36204216	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3761-8756	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (38)998-033-800
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 1

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE TOMBAMENTO
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 911525300			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/R124 GA4X2NZ 420			MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA DVS-0302	COR PREDOMINANTE LARANJA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO VAGNER SILVA AMORIM							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 03208941302	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 10/02/1980	DATA VENCIMENTO 17/10/2023	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							
HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO JULIO CESAR DA SILVA		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. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO SEMI-REBOQUE			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO R/RANDON SR BA			MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HGJ-4159	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO ALCIONE DUARTE DE FREITAS AMORIM							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO						



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO?

NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, LATERAL FRONTAL DIREITA, TETO FRONTAL CENTRAL, LATERAL TRASEIRA DIREITA, TETO TRASEIRO CENTRAL, TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 13/07/2020 AS 16:00 HS, O CONDUTOR JULIO CESAR DA SILVA DO VEICULO SCANIA/R124 GA4X2NZ 420, DVS0302 ESTAVA NO(A) RUA MARGEM DA LINHA, BAIRRO CENTRO, MUNICIPIO RAPOSOS, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) TOMBAMENTO COM R/RANDON SR BA, HGJ4159 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE 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?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOVE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA 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 2020-033987915-001 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
DELEGACIA DE POLICIA DO MUNICIPIO DE RAPOSOSPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
15/07/2020 16:44

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4