



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

Fl. 1/8

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA PTRAN/BPTRAN		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 9 CIA PM/34 BPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE			
DATA DO REGISTRO 17/05/2014 11:40		DESTINATÁRIO COORDENACAO DE OPERACOES POLICIAIS / DETRAN	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 17/05/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:35
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 17/05/2014 11:35	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 17/05/2014 11:35	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 17/05/2014 13:46	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 17/05/2014 13:46
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA TEREZA CRISTINA			
NÚMERO 2500	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CORACAO EUCARISTICO
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 55' 39,7"	LONGITUDE -43º 59' 26,67"
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 THAIZ PEDROSA HELENO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 06/04/1993	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 21	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS AMARELA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE TEREZINHA IZABEL PEDROSA HELENO			
PAI EDISON HELENO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14043167	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06755656690
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CAMAPUA	NÚMERO 120	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3372-7483	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

FI. 2/8

ENVOLVIDO 1

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
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 ITAJAIR GONCALVES DE SIQUEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 20/10/1957	NATURALIDADE / UF FRANCISCO SA / MG		
IDADE APARENTE 56	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS AMARELA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE ICOLITA GONCALVES DE SIQUEIRA				
PAI JOSE NOZINHO DE SIQUEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 997807	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 04820668811	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (38)9135-8980	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

FI. 3/8

ENVOLVIDO 2

LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

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 GUILHERME DE CASTRO DINIZ MATOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/01/1987	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 27	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE TANIA DE CASTRO MATOS				
PAI CELIO DINIZ MATOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13778294	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08431131624	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA C	NÚMERO 93	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº 58 COLORADO	
BAIRRO GUANABARA	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)9313-1236	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 4

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 WILLIAM CARLOS MOREIRA FERREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/09/1994	NATURALIDADE / UF OURO BRANCO / MG		
IDADE APARENTE 19	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
CUTIS AMARELA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE FATIMA IZABEL MOREIRA FERREIRA				
PAI JOSE AUGUSTO FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17999187	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE MARIA DE ANDRADAS CERPA	NÚMERO 39	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO BARBACENA			UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

Fl. 4/8

ENVOLVIDO 4

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (32)9151-0082
EMAIL XXXX			

ANEXO TRÂNSITO

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

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 546376959			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD196271E2174421	MARCA / MODELO FIAT/PALIO ATTRACTIV 1.0			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA OQE-8731	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO EDISON HELENO							
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 05517553705	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 18/06/2012	DATA VENCIMENTO 07/12/2016	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO THAIZ PEDROSA HELENO			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	

DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							
---	--	--	--	--	--	--	--

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

DANOS PONTUÁVEIS

01. TETO	NÃO
02. CAPÔ	NÃO
03. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
04. PAINEL DIANTEIRO	NÃO
05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR	NÃO
06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.	NÃO
07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO	NÃO
08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
09. PÁRA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO	NÃO
10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO	NÃO
11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA	NÃO
16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO
17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

FI. 5/8

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	SIM
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	SIM
23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO	NÃO
24. TAMPA TRASEIRA	NÃO
25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR	NÃO
26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA	NÃO
29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO
30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO
31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA	NÃO
33. LATERAL TRASEIRA DIREITA	NÃO
34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
36. PORTA TRASEIRA DIREITA	NÃO
37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA	NÃO
38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO
42. PORTA DIANTEIRA DIREITA	NÃO
43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO	NÃO
46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO	NÃO
47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.	NÃO
48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

49. AIR BAG MOTORISTA	NÃO
50. AIR BAG PASSAGEIRO	NÃO
51. AIR BAG LATERAL	NÃO
52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO)	NÃO
53. PÁRA-BRISA	NÃO
54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS	NÃO
55. FARÓIS	NÃO
56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM
57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)	SIM
59. RODAS/PNEUS	NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
2	0	2	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
XXXX

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL					
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO		MOTIVO APREENSAO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 248534238		TIPO DE VEICULO CAMINHAO		
CHASSI 34403312445917	MARCA / MODELO M.B./M.BENZ L 1113		MUNICIPIO MONTES CLAROS	UF MG	
ESPECIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX	
PLACA GUR-1791	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 1979	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

Fl. 6/8

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

NOME PROPRIETÁRIO ITAJAIR GONCALVES DE SIQUEIRA											
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX											
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM							
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?		PAIS DE EMISSÃO		TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF	
SIM		SIM		BRASIL		NOVA	02577015755	AD	NÃO	MG	
DATA 1ª HABILITAÇÃO 01/11/1979		DATA VENCIMENTO 05/10/2017		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO							
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO											
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO											
ENVOLVIDO ITAJAIR GONCALVES DE SIQUEIRA				DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX				OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO											

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOVER).	SIM
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	NÃO
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	NÃO
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	NÃO
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	NÃO		
20. PÁRA-BRISA	NÃO		
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO		
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO		
23. FARÓIS	SIM		
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	NÃO		
25. CARENAGENS	NÃO		
26. LONAS (SIDERS)	NÃO		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
		0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO VERSÃO DA SENHORA THAIZ, CONDUTORA DO VEICULO FIAT/PALIO, TRAFEGAVA PELA RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, SENTIDO CENTRO/BAIRRO, NA FAIXA DA DIREITA E NO CRUZAMENTO COM A AVENIDA TEREZA CRISTINA, FEZ UMA PARA, POIS O SINAL SEMAFÓRICO ENCONTRAVA-SE NA COR VERMELHA, LOGO EM SEGUIDA ESTE FICOU NA COR VERDE, ASSIM ENTÃO AQUELA SEGUIU EM FRENTE, MOMENTO ESTE QUE O CAMINHÃO QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA TEREZA CRISTINA VEIO A COLIDIR NA LATERAL ESQUERDA DO SEU VEICULO FIAT/PALIO. SEGUNDO VERSÃO DO SENHOR ITAJAIR GONÇALVES, CONDUTOR DO CAMINHÃO,



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

FI. 7/8

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

TRAFEGAVA PELA AVENIDA TEREZA CRISTINA, SENTIDO BAIRRO/CENTRO, NA PISTA DO MEIO E NO CRUZAMENTO COM A RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO A CONDUTORA DO VEICULO FIAT/PALIO VEIO A COLIDIR NO PARA-CHOQUE DIREITO DO CAMINHÃO. SEGUNDO O SENHOR ITAJAIR GONÇALVES DE SIQUEIRA ESTE ALEGA QUE O SINAL DA AVENIDA TEREZA CRISTINA ENCONTRAVA-SE NA COR VERDE. SEGUNDO O SENHOR SÉRGIO MIGUEL, PASSAGEIRO DO CAMINHÃO, ESTE PRESENCIOU OS FATOS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA.

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1545268	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO

NILSON PEREIRA RIO GRANDE

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1545268	NILSON PEREIRA RIO GRANDE

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

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 CIAD/P-2014-11950144 e Número de REDS 2014-010562303-001 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

COORDENACAO DE OPERACOES POLICIAIS / DETRAN

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1545268 - NILSON PEREIRA RIO GRANDE

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

17/05/2014 11:52

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 1 - THAIZ PEDROSA HELENO

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 2 - ITAJAIR GONCALVES DE SIQUEIRA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2014-11950144

FI. 8/8

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