



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/6

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>DELEGACIA VIRTUAL   |  | MUNICÍPIO<br>BELO HORIZONTE                                |  |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES<br>UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES |  |  |  |
| DATA DO REGISTRO<br>21/09/2017 15:45   |  | DESTINATÁRIO<br>2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/POUSO ALEGRE |  |
| <b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>   |  |  |  |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL                     |  | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>21/09/2017                          | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>13:12                         |
| ÓRGÃO SOLICITANTE<br>XXXX  |  |  |  |
| <b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>   |  |  |  |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA               |  |  |  |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |  |  |  |
| DATA/HORA DO FATO<br>13/09/2017 19:30  |  | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>XXXX XXXX                | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>21/09/2017 15:45 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR<br>VIA DE ACESSO PUBLICA  |  | COMPL DE LOCAL MEDIATO<br>VIA DE ACESSO PUBLICA            |  |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>RODOVIA MG 290  |  |  |  |
| NÚMERO<br>3  | KM<br>XXXX   | COMPLEMENTO<br>KM  | BAIRRO/VILA<br>ZONA RURAL                            |
| MUNICÍPIO<br>POUSO ALEGRE  |  | UF<br>MG   | PAIS<br>BRASIL                                       |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>XXXX  |  | LATITUDE<br>XX° XX' XX"                                    | LONGITUDE<br>XX° XX' XX"                             |
| TIPO VIA<br>ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL   |  |  |  |
| CAUSA PRESUMIDA<br>NAO MANTER DISTANCIA DE SEGURANCA   |  |  |  |
| <b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>   |  |  |  |
| <b>ENVOLVIDO 1</b>   |  |  |  |
| SEXO<br>MASCULINO  | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO                         | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                                   | COD. NATUREZA<br>T00008                              |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |  |  |  |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA  |  |  |  |
| NOME COMPLETO<br>DANIEL RAFAEL DA COSTA  |  |  |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  | DATA NASCIMENTO<br>03/08/1981                                    | NATURALIDADE / UF<br>BELO HORIZONTE / MG                   |  |
| IDADE APARENTE<br>36   | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES                            | ESTADO CIVIL<br>DIVORCIADO                                 |  |
| CUTIS<br>XXXX  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>MOTORISTA CARRETEIRO                           |  |  |
| MÃE<br>MARIA HERCILIA DA COSTA   |  |  |  |
| PAI<br>MARIANO RAFAEL DA COSTA   |  |  |  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                                   |  |  |  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>7042340   | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG   | CPF / CNPJ<br>04907713606                            |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)          |  |  |  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>AVENIDA ALTIVAS CALDAS   | NÚMERO<br>1160   | KM<br>XXXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX                                  |
| BAIRRO<br>NOVO HORIZONTE   | MUNICÍPIO<br>IBIRITE   | UF<br>MG   |  |
| PAIS<br>BRASIL   | CEP<br>32412297  | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(31)995-938-710           | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(31)995-938-710       |
| EMAIL<br>XXXX  |  |  |  |
| <b>ANEXO TRÂNSITO</b>  |  |  |  |
| TIPO DE ACIDENTE<br>COLISAO DE VEICULO FRONTAL   |  |  |  |
| DANOS AO PATRIMÔNIO<br>PRIVADO XXXX  |  |  |  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

## ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

|                       |                                     |                                    |                                 |                              |                           |          |  |
|-----------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|----------|--|
| ENVOLV. NR.<br>1      | SITUAÇÃO VEICULO<br>OUTRAS          | MOTIVO APREENSAO<br>XXXX           |                                 |                              |                           |          |  |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX  | RENAVAM<br>00591651114              | TIPO DE VEICULO<br>CAMINHAO/TRATOR |                                 |                              |                           |          |  |
| CHASSI<br>XXXX        | MARCA / MODELO<br>VOLVO/FH 460 6X2T | MUNICIPIO<br>XXXX                  |                                 |                              |                           | UF<br>XX |  |
| ESPECIE<br>PASSAGEIRO | CATEGORIA<br>PARTICULAR             | ACOPLADO?<br>XXXX                  | ACOPLADO AO VEICULO NR.<br>XXXX |                              |                           |          |  |
| PLACA<br>OWH-9226     | COR PREDOMINANTE<br>BRANCA          | ANO EXERCICIO<br>XXXX              | ANO FABRICAÇÃO<br>2013          | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |          |  |

NOME PROPRIETARIO

P&amp;W IGARAPÉ TRANSPORTES LTDA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

|                     |                                       |                              |              |                               |                |                    |          |
|---------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| DADOS CONDUTOR      | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM | PAIS DE EMISSÃO<br>BRASIL    | TIPO<br>NOVA | Nº DO REGISTRO<br>01864040442 | CATEGORIA<br>E | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO | DATA VENCIMENTO<br>15/01/2018         | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>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: PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

|                                     |                                  |  |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| ENVOLVIDO<br>DANIEL RAFAEL DA COSTA | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>XXXX | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

|                       |                                      |                             |                                 |                              |                           |          |  |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|----------|--|
| ENVOLV. NR.<br>XXXX   | SITUAÇÃO VEICULO<br>OUTRAS           | MOTIVO APREENSAO<br>XXXX    |                                 |                              |                           |          |  |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX  | RENAVAM<br>XXXX                      | TIPO DE VEICULO<br>CAMINHAO |                                 |                              |                           |          |  |
| CHASSI<br>XXXX        | MARCA / MODELO<br>M.B./M.BENZ L 1114 | MUNICIPIO<br>XXXX           |                                 |                              |                           | UF<br>XX |  |
| ESPECIE<br>PASSAGEIRO | CATEGORIA<br>PARTICULAR              | ACOPLADO?<br>XXXX           | ACOPLADO AO VEICULO NR.<br>XXXX |                              |                           |          |  |
| PLACA<br>GVK-6691     | COR PREDOMINANTE<br>XXXX             | ANO EXERCICIO<br>XXXX       | ANO FABRICAÇÃO<br>XXXX          | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |          |  |

NOME PROPRIETARIO

MUDLAR TRANSPORTES E MUDANÇAS LT

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

|                |                                       |
|----------------|---------------------------------------|
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>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 SEGUINTE LOCALS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/6

## VEÍCULOS

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 13/09/2017 AS 19:30 HS, O CONDUTOR DANIEL RAFAEL DA COSTA DO VEICULO VOLVO/FH 460 6X2T, OWH9226 ESTAVA NO(A) RODOVIA MG 290, BAIRRO ZONA RURAL, MUNICIPIO POUSO ALEGRE, MG, NO SENTIDO CRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM M.B./M.BENZ L 1114, GVK6691 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) |
|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| NÃO                         | 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 | 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 2017-026559894-001 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  
2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/POUSO ALEGREPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
21/09/2017 15:45

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/6

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



\*\*\*\*\* FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. \*\*\*\*\*



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**FI. 6/6**

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