



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL | | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE | | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 50 CIA PM/7 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BOM DESPACHO | | | | |
| DATA DO REGISTRO 10/08/2020 12:27 | | DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BOM DESPACHO | | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO | | | DATA DA COMUNICAÇÃO 10/08/2020 | HORA DA COMUNICAÇÃO 11:40 |
| 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 10/08/2020 01:30 | | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 10/08/2020 12:27 | |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA MG 164 | | | | |
| NÚMERO 70 | KM XXXX | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA XXXX | CEP XXXX |
| MUNICÍPIO POMPEU | UF MG | PAIS BRASIL | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -19º 15' 16,2" | LONGITUDE -45º 4' 24,52" | |
| TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL | | | | |
| CAUSA PRESUMIDA ANIMAL NA PISTA | | | | |
| 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 PAULO CRISTIANO DOS SANTOS | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 07/12/1981 | NATURALIDADE / UF PITANGUI / MG | |
| IDADE APARENTE 38 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | NOME SOCIAL XXXXXX | |
| CUTIS XXXX | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA CARRETEIRO | | |
| MÃE MARIA IMACULADA DOS SANTOS | | | | |
| PAI PEDRO JACINTO DOS SANTOS | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13811154 | | ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL | UF MG | CPF / CNPJ 05260472675 |
| ESCOLARIDADE ALFABETIZADO | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RODOVIA RODOVIA MG 164 | | NÚMERO 70 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA |
| BAIRRO SAO JUDAS | | MUNICÍPIO PITANGUI | | |
| PAIS BRASIL | | CEP 35650000 | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)3271-6107 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)991-304-960 |
| EMAIL XXXX | | | | |
| ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO | | | | |
| MOTIVO OUTROS | | OUTROS OUTROS | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

ENVOLVIDO 1

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

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 01015601640 | | | TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL | | | | |
| CHASSI XXXX | MARCA / MODELO FIAT/SIENA ESSENCE 1.6 | | | MUNICIPIO XXXX | | | UF XX | |
| ESPECIE PASSAGEIRO | CATEGORIA PARTICULAR | | | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | | | |
| PLACA PUO-2884 | COR PREDOMINANTE PRATA | ANO EXERCÍCIO XXXX | ANO FABRICAÇÃO 2013 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO AILA ALVES MAGALHÃES | | | | | | | | |
| 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 02603530581 | CATEGORIA AE | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/12/1981 | DATA VENCIMENTO 06/09/2022 | 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 PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTESS LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA | | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO | | | | | | | | |
| ENVOLVIDO PAULO CRISTIANO DOS SANTOS | | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX | | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | | |
| DANO(S) APARENTE(S) XXXX | | | | | | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 10/08/2020 AS 01:30 HS, O CONDUTOR PAULO CRISTIANO DOS SANTOS DO VEICULO FIAT/SIENA ESSENCE 1.6, PUO2884 ESTAVA NO(A) RODOVIA MG 164, MUNICIPIO POMPEU, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A)COLISAO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: SAIU UM LOBO DO MATO E ATRAVESSOU NA MINHA FRENTE E NAO DEU P FREAR E VIM A COLISAO D MEU LADO ESQUERDO

Perícia Técnica

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NÃO | PREFIXO DA VIATURA XXXX | PLACA DA VIATURA XXXX | PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/3

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 2020-038377238-001 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/BOM DESPACHO | | | |
| 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: 10/08/2020 12:27 |

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