



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 186 CIA PM/39 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
DATA DO REGISTRO 04/09/2020 22:44		DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 04/09/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 21:11
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 04/09/2020 15:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 04/09/2020 22:44
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA RIO VOLGA			
NÚMERO 57	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA RIACHO DAS PEDRAS
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA RETORNO		LATITUDE -19º 56' 57,5"	LONGITUDE -44º 3' 4,34"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA ULTRAPASSAGEM PROIBIDA			
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 FABRICIO PEREIRA DA ROCHA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 29/03/1980	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE XXXX			
PAI XXXX			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8142214	ÓRGÃO EXPEDIDOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	UF MG	CPF / CNPJ 05808992680
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA FALCAO	NÚMERO 505	KM XXXXX	COMPLEMENTO AP 204
BAIRRO FLAVIO MARQUES LISBOA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG
PAIS BRASIL	CEP 30624080	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)973-096-010	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)973-096-010
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

ENVOLVIDO 1

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE CHOQUE
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 00387191348			TIPO DE VEICULO CAMINHONETE				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CHEVROLET/MONTANA LS			MUNICIPIO XXXX			UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA HIA-3116	COR PREDOMINANTE FANTASIA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2011	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO ROSANA APARECIDA ALMEIDA								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 0305528113	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 29/03/1980	DATA VENCIMENTO 05/12/2021	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: LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE ESQUERDA								
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO								
ENVOLVIDO FABRICIO PEREIRA DA ROCHA		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 AUTOMOVEL				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CHEVROLET/CLASSIC LS			MUNICIPIO XXXX			UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA OLU-6987	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO XXXX								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO						



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

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

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO?

NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS:

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 04/09/2020 AS 15:00 HS, O CONDUTOR FABRICIO PEREIRA DA ROCHA DO VEICULO CHEVROLET/MONTANA LS, HIA3116 ESTAVA NO(A) AVENIDA RIO VOLGA, BAIRRO RIACHO DAS PEDRAS, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO CRESCENTE REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM CHEVROLET/CLASSIC LS, OLU6987 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ULTRAPASSANDO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: VEICULO MONTANA ENTRANDO NO RETORNO EM FRENTE O NUMERO 57 DA RUA RIO VOLGA E O VEICULO CLASSIC VEIO CORTANDO PELA ESQUERDA POR DENTRO DO RETORNO E AI HOUE A COLISAO NA PARTE TRASEIRA ESQUERDA DO VEICULO MONTANA

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUE 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 2020-042897668-001 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
6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEMPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
04/09/2020 22:44

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