



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/12

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 5 PEL/7 CIA PM IND/2 RPM		MUNICÍPIO ITAGUARA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 5 PEL/7 CIA PM IND/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAGUARA			
DATA DO REGISTRO 10/08/2021 20:11		DESTINATÁRIO 9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAGUARA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 10/08/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 18:25
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO			
DATA/HORA DO FATO 10/08/2021 18:25	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 10/08/2021 18:25	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/08/2021 01:58	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/08/2021 02:00
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOUTOR JACI DE MORAIS LIMA			
NÚMERO 245	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO CEP XXXX
MUNICÍPIO ITAGUARA	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 23' 27,0"	LONGITUDE -44° 29' 23,64"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS ACIDENTE DE TRANSITO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO MATHEUS EDUARDO OLIVEIRA MALTA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/11/1999	NATURALIDADE / UF ITAGUARA / MG	
IDADE APARENTE 21	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL MECANICO		
MÃE MARIA ANGELA MALTA DE OLIVEIRA			
PAI MUCIO RAMON DE OLIVEIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18151343	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10599687622
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CORONEL FRAZAO	NÚMERO 108	KM XXXXX	COMPLEMENTO 111, AP401
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO ITAGUARA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)997-421-307
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/12

ENVOLVIDO 1

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GERSON PENIDO SILVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/04/1991	NATURALIDADE / UF ITAGUARA / MG		
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DA ASSUNCAO PENIDO SILVEIRA				
PAI JESUS JUSCELINO SILVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17082257	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10458075671	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOAQUINA JANUARIA		NÚMERO 42	KM XXXXX	COMPLEMENTO 31
BAIRRO LIBERDADE	MUNICÍPIO ITAGUARA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)999-171-601	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? 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				
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			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO PEDRO AUGUSTO DE SOUZA OLIVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/08/2001	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/12

ENVOLVIDO 3

IDADE APARENTE 19	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 17748	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE SANTA CASA DE MISERICORDIA	
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÃE ALINE DE SOUZA OLIVEIRA			
PAI ERICO GERALDO DE OLIVEIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19433728	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06613521612
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA FLORIANO MARRA PENIDO	NÚMERO 487	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO DOS DIAS	MUNICÍPIO ITAGUARA		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)997-421-307
EMAIL ERICOALINE@HOTMAIL.COM			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	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			
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX			
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO NÃO HOUE NECESSIDADE		OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
ANEXO TRÂNSITO			
TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX			
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX			
VEÍCULOS			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/12

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BWAA01J354002002	MARCA / MODELO VW/GOLF GENERATION	MUNICIPIO ITAGUARA	UF MG		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HCA-7224	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2004	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

XXXX

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

NÃO

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04690007006	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	-----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/07/2009	DATA VENCIMENTO 11/09/2024	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO
-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE	TACÓGRAFO DECRESCENTE	Nº OCUPANTES 1
---	--------------------------	-------------------

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ?

SIM

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO GERSON PENIDO SILVEIRA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
-------------------------------------	--	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX
-------------------------------------	-------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

CONVERGINDO

PONTO DE IMPACTO

LADO ESQUERDO - FRENTE

VIA PISTA DUPLA	NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 2 (DUAS)
--------------------	--

LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA
---	--------------------------

RELEVO DA PISTA INCLINADO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE
------------------------------	--------------------------------

CONDIÇÃO DA PISTA BOA

PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO NAO HA
----------------------	-----------------------

CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA ENTRONCAMENTO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
--------------------	--	--------------------------------

OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFÍCIE DA PISTA SECA

TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL
--------------	---

SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA
--------------------------------	-------------------------------

SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)
--

CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA
------------------------------------	--

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/12

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

OBRAS NA PISTA
NAO HA OBRAVELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H
XXXX

TERMO DE VISTORIA - VEÍCULO 1

ENVOLVIDO NR. 2	PLACA HCA7224	CHASSIS 9BWAA01J354002002	RENAVAM XXXX	ODÔMETRO XXXX
--------------------	------------------	------------------------------	-----------------	------------------

ITENS DO VEÍCULO

PÁRA-CHOQUE DIANTEIRO ?	SIM	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO ?	SIM	PNEUS DIANTEIROS ?	SIM	PNEUS TRASEIROS ?	SIM
ESTEPE (PNEU SOBRESSALENTE) ?	SIM	CALOTAS ?	SIM	FARÓIS ESPECIAIS (MILHA) ?	SIM	LANTERNAS ?	SIM
LIMPADORES DE PÁRA-BRISA ?	SIM	CALHAS ?	SIM	PÁRA-BRISA DIANTEIRO ?	SIM	VIDROS PORTAS/JANELAS ?	SIM
FARÓIS DIANTEIROS ?	SIM	FECHADURAS(INCLUSIVE P. MALAS) ?	SIM	BANCOS ?	SIM	VOLANTE ?	SIM
ESPELHO RETROVISOR INTERNO ?	SIM	CINTOS DE SEGURANÇA ?	SIM	TAPETES ?	SIM	BAGAGEIRO ?	SIM
ALTO-FALANTES ?	SIM	BATERIA ?	SIM	BUZINA ?	SIM	EXTINTOR DE INCÊNDIO ?	SIM
TRIÂNGULO ?	SIM	CHAVES DE RODA/ FERRAMENTAS ?	SIM	MACACO ?	SIM	CONSOLE ?	SIM
DVD ?	NÃO	TV ?	NÃO	RÁDIO ?	SIM	TOCA-FITAS ?	NÃO
RÁDIO/TOCA-FITAS ?	NÃO	RÁDIO/TOCA-CD ?	NÃO	DISQUETEIRA ?	NÃO	INDICADOR DE COMBUSTÍVEL IGNORADO	

OBSERVAÇÕES
XXXXDANOS APARENTES NO VEÍCULO
XXXX

RECIBO

DATA 11/08/2021	HORA 01:29	MATRÍCULA / RG XXXX	NOME COMPLETO XXXX
--------------------	---------------	------------------------	-----------------------

UNIDADE MILITAR / POLICIAL
9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAGUARA

VEÍCULO ENTREGUE A AUTORIDADE

RECEBI O VEÍCULO NAS CONDIÇÕES ACIMA CITADAS

ASSINATURA:

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL
ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR. 3	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO XXXX	Nº DO REGISTRO XXXX	UF XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2KC2200MR202040	MARCA / MODELO HONDA/CG 160 FAN	MUNICIPIO ITAGUARA	UF MG		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA RNF-4J54	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2021	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO
XXXXEMAIL DO PROPRIETÁRIO
XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? NÃO

DADOS CONDUTOR INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE	TACÓGRAFO DECRESCENTE	Nº OCUPANTES 1
---	--------------------------	-------------------

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO
FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICOHOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ?
SIM

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA OCUPANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/12

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

PEDRO AUGUSTO DE SOUZA OLIVEIRA	CAPACETE COM PROTETOR VISUAL	CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX				
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX				

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO ULTRAPASSANDO			
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL, FRENTE ESQUERDA			
VIA PISTA DUPLA		NÚMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA INCLINADO		SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERÍSTICA DA VIA ENTRONCAMENTO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE		MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) NAO HA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SENHOR DELEGADO DE POLICIA JUDICIARIA, DURANTE PATRULHAMENTO, FOMOS ACIONADOS VIA COPOM SENDO INFORMADO DE QUE HAVIA OCORRIDO UM ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA.

DIANTE DO EXPOSTO, A GUARNIÇÃO DESLOCOU ATE O LOCAL E AO REALIZAR CONTATO COM OS ENVOLVIDOS FOMOS INFORMADOS DE QUE O VEICULO GOLF CONDUZIDO PELO SENHOR GERSON ESTAVA DESCENDO A RUA DR JACIR DE MORAIS E APÓS SINALIZAR PARA CONVERGIR PARA A ESQUERDA (RUA ITAUNA) A MOTOCICLETA VENHO ULTRAPASSANDO SEU VEICULO NAO SENDO POSSÍVEL VISUALIZA-LO VINDO ENTÃO A COLIDIR.

CONTUDO, O SENHOR PEDRO CONDUTOR DA MOTOCICLETA AFIRMA QUE AO ULTRAPASSAR O VEICULO GOLF, ESTE EM MOMENTO ALGUM SINALIZOU E POR ISSO IRIA ULTRAPASSA-LO. DURANTE A QUALIFICAÇÃO DE AMBOS FOI CONSTATADO QUE PEDRO ERA INABILITADO E QUE POR FALTA DE AIT'S NAO FOI POSSÍVEL FAZER A AUTUAÇÃO PERTINENTE. A MOTOCICLETA POR NAO TER NENHUM IMPEDIMENTO FOI LIBERADA PARA O CONDUTOR HABILITADO SR MATEUS, CNH 07026903411, CAT AB, VALIDADE 11/04/2023. PEDRO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO ATE A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAGUARA SENDO ATENDIDO PELO MEDICO DR JOAO BATISTA, CRM 13514, FICHA MEDICA 17748 E O VEICULO GOLF LIBERADO AO PRÓPRIO CONDUTOR NO MOMENTO.

FOI ACIONADO A COMPARECER NO LOCAL A PERICIA POREM A PERITA ELIETE, MASP 854676 INFORMOU QUE NAO IRIA ATE O LOCAL JA QUE ESTE NAO ESTAVA PRESERVADO.

A MOTOCICLETA TEVE COMO DANOS APARENTES: SETA DIREITA QUEBRADA, TANQUE DANIFICADO, ESCAPAMENTO ARRANHADO, CARENAGEM DIANTEIRA QUEBRADA, PARA-LAMA QUEBRADO.

O CARRO TEVE: RETROVISOR ESQUERDO QUEBRADO, PORTA E PARA LAMA ESQUERDO AMASSADO, ARRANHÕES NA RODA ESQUERDA DIANTEIRA.

EM TEMPO PARA CONHECIMENTO, A VIATURA 25653 QUE INICIOU O ATENDIMENTO FOI SUBSTITUÍDA PELA 30777 DEVIDO A TROCA DE TURNO.

REGISTRO PARA FUTUROS FINS.

Perícia Técnica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 7/12

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NAO HOUVE NECESSIDADE JA QUE O LOCAL NAO ESTAVA PRESERVADO SEGUNDO A PERITA ELIETE, MASP 854676

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	COBERTURA	ÓRGÃO		
		POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA UTILITARIO -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
RMS1E40	PM	30777	30777	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1713411	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
CRISTIANO RODRIGUES SALGADO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
5 PEL/7 CIA PM IND/2 RPM	NÃO	

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1736933	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
CARLOS HENRIQUE A DE CARVALHO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
5 PEL/7 CIA PM IND/2 RPM	NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
5 PEL/7 CIA PM IND/2 RPM	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1713411	CRISTIANO RODRIGUES SALGADO
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 XXXX e Número de REDS 2021-038463180-001 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
XXXXX	XXXXX	XXXX	XXXX

CARGO	RECIBO PENDENTE:
XXXX	

ÓRGÃO/UF	Ocorrência exportada por expiração do prazo para recibo eletrônico
POLICIA CIVIL / MG	

UNIDADE
9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAGUARA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
- VEÍCULOS 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 8/12

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1713411 - CRISTIANO RODRIGUES SALGADO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

11/08/2021 01:29

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/12

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



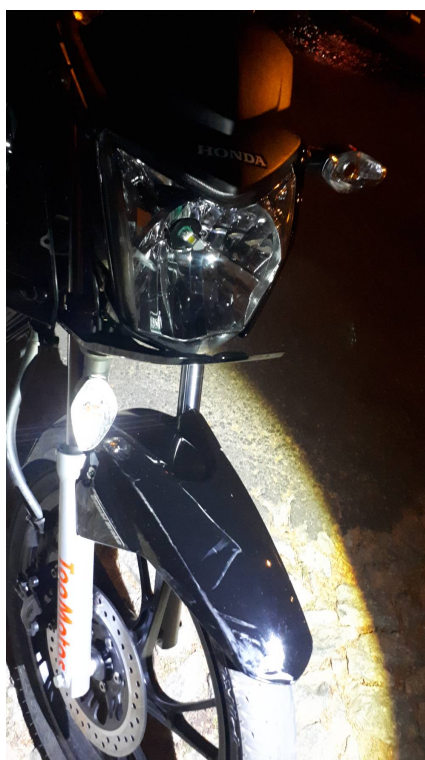
VEICULO 1



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. 12/12

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