



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 84 CIA TM/39 BPM		MUNICÍPIO CONTAGEM	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 43 CIA PM/39 BPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
DATA DO REGISTRO 22/02/2016 21:17		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA VIA CENTRO DE COMUNICACOES		DATA DA COMUNICAÇÃO 22/02/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 19:05
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 22/02/2016 19:05	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 22/02/2016 20:30	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 22/02/2016 21:58	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 22/02/2016 21:58
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA GENERAL DAVID SARNOFF			
NÚMERO 5160	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA JARDIM INDUSTRIAL
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	PAÍS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 57' 25,9"	LONGITUDE -44º 1' 0,04"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
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 CLAUDINEI MARCELINO DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/05/1985	NATURALIDADE / UF BETIM / MG	
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE APARECIDA MARIA NEVES DA SILVA			
PAI ANTONIO MARCELINO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10717715	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07332834626
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RITA ZEFERINE	NÚMERO 30	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO PTB	MUNICÍPIO BETIM		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3460-7929	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO XXXX	
ATTITUDES/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 JONATHA EPIFANIO CHAVES PEREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/10/1991	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL ANALISTA			
MÃE MARILZA CHAVES DE OLIVEIRA				
PAI JOAO EPIFANIO PEREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17258917	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10768268656	
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TERTULIANO	NÚMERO 46	KM XXXXX	COMPLEMENTO TRES BARRAS	
BAIRRO LINDA VISTA	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)983-635-418	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

FI. 3/7

ENVOLVIDO 2

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO TRASEIRA
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO CAMINHÃO: PARACHOQUE DIANTEIRO DANIFICADO, LANTERNA SETA DIREITA DANIFICADA. PALIO: PARACHOQUE TRASEIRO DANIFICADO E LANTERNA TRASEIRA ESQUERDA DANIFICADA.
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 836974700	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI 9BD17140B52508727	MARCA / MODELO FIAT/PALIO ELX FLEX	MUNICIPIO CONTAGEM	UF MG				
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HCG-1075	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2015	ANO FABRICAÇÃO 2004	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO JONATHA EPIFANIO CHAVES PEREIRA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04915484207	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/04/2010	DATA VENCIMENTO 25/01/2017	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO JONATHA EPIFANIO CHAVES PEREIRA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO				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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

Fl. 4/7

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

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		
18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
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
0	0	0	PEQUENA
OBSERVAÇÕES XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

FI. 5/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 683611836	TIPO DE VEICULO CAMINHAO	
CHASSI 9BSTH4X2ZV3268732	MARCA / MODELO SCANIA/T113 H 4X2 360	MUNICIPIO BETIM	UF MG
ESPECIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX
PLACA GSH-3404	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2015	ANO FABRICAÇÃO 1997
		SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO

CLAUDINEI MARCELINO DA SILVA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02975395087	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/08/2003	DATA VENCIMENTO 02/01/2017	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					

HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO CLAUDINEI MARCELINO DA SILVA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO	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	NÃO
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM
25. CARENAGENS	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

FI. 6/7

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

26. LONAS (SIDERS)

NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
		0	PEQUENA
OBSERVAÇÕES XXXX			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU NO LOCAL DO ACIDENTE A VIATURA PM 20521, COMPOSTA PELO SOLDADO THALES, QUE COLHEU OS DADOS E OS RELATOS DOS CONDUTORES, DESCRITOS ABAIXO:

CLAUDINEI MARCELINO DA SILVA, CONDUTOR DO VEICULO, CAMINHÃO SCÂNIA/T113H4X22360/VERMELHA, QUE RELATOU:

TRAFEGAVA PELA VIA NA FAIXA DA ESQUERDA E AO ENTRAR NA ROTATÓRIA, O FIAT PALIO ESTAVA NO MEIO DA PISTA REALIZANDO ULTRAPASSAGEM AO ONIBUS QUE ESTAVA A DIREITA DA VIA, SENDO QUE O ONIBUS FECHOU O FIAT PALIO ,VINDO ESTE A COLIDIR NA SCÂNIA.

JONATHA EPIFÂNIO CHAVES PEREIRA, CONDUTOR DO VEICULO, FIAT PALIO/HCG1075/PRATA, QUE RELATOU:

TRAFEGAVA PELA VIA DO LADO DIREITO, MOMENTO QUE UM ONIBUS LHE FECHOU NA CURVA, FOI QUANDO FREOU, SINALIZOU COM O BRAÇO E SINAIS SONOROS, COM O INTUITO E EVITAR A COLISÃO COM O ONIBUS E O CAMINHÃO ESCÂNIA QUE SE ENCONTRAVA A SUA ESQUERDA.

OCORRERAM OS SEGUINTE DANOS NOS VEICULO:

CAMINHÃO: PARA-CHOQUE DIANTEIRO DANIFICADO, LANTERNA SETA DIREITA DANIFICADA.

PALIO: PARA-CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO E LANTERNA TRASEIRA ESQUERDA DANIFICADA.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NÃO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA.			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO MOTOCICLETA -				
PLACA	PREFIXO / ORGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
OPQ8093	PM	20521	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1489483	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO THALES FELIPE MENDES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL TM/84 CIA TM/39 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1440692	CABO
NOME COMPLETO ALESSANDRO G DA SILVA SOARES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL PM/43 CIA PM/39 BPM		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10705636

Fl. 7/7

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 2 PEL PM/43 CIA PM/39 BPM	
MATRÍCULA 1440692	NOME COMPLETO ALESSANDRO G DA SILVA SOARES
CARGO CABO	
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-2016-10705636 e Número de REDS 2016-004062566-001 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 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1440692 - ALESSANDRO G DA SILVA SOARES			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 22/02/2016 21:38

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