



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2007-0651525

FI. 1/3

| | | | | | |
|---|---|--|--|-------------------------------------|----------|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL PM/22 CIA PM/16 BPM | | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE | | | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 22 CIA PM/16 BPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LESTE | | | | | |
| DATA DO REGISTRO 02/07/2007 18:23 | | DESTINATÁRIO DEPARTAMENTO DE TRANSITO/DETRAN | | | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL | | | DATA DA COMUNICAÇÃO 02/07/2007 | HORA DA COMUNICAÇÃO 18:25 | |
| 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 02/07/2007 17:00 | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 02/07/2007 18:15 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 02/07/2007 19:26 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 02/07/2007 19:27 | | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA CRISTIANO MACHADO / AVENIDA SILVIANO BRANDAO | | | | | |
| NÚMERO XXXX | KM XXXX | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA FLORESTA | CEP XXXX | |
| MUNICÍPIO BELO HORIZONTE | UF MG | PAÍS XXXX | | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | | LATITUDE XX° XX' XX" | LONGITUDE XX° XX' XX" | |
| TIPO VIA VIA URBANA | | | | | |
| CAUSA PRESUMIDA INEXISTENTE | | | | | |
| 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 LUIS CARLOS TEIXEIRA | | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 26/03/1985 | NATURALIDADE / UF XX | | |
| IDADE APARENTE 22 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | | ESTADO CIVIL SOLTEIRO | | |
| CUTIS XXXX | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | | |
| MÃE MARIA DAS GRACAS TEIXEIRA | | | | | |
| PAI GERALDO DE CASTRO TEIXEIRA | | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13196443 | | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | | UF MG | |
| CPF / CNPJ 07447607630 | | | | | |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARIA DE LOURDES COSTA | | NÚMERO 136 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA | |
| BAIRRO AMARAL | | MUNICÍPIO CARMOPOLIS DE MINAS | | | UF MG |
| PAÍS XXXX | | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)3333-1878 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX | |
| EMAIL XXXX | | | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIO ? NÃO | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX | |
| COR OLHOS XXXX | | ESTRABISMO ? NÃO | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX | | |
| AMPUTAÇÃO XXXX | | | | | |
| ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX | | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2007-0651525

FI. 2/3

ENVOLVIDO 1

| | |
|--|---------------------------|
| 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 | |
| PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO | |

ANEXO TRÂNSITO

| |
|--|
| TIPO DE ACIDENTE ABALROAMENTO |
| DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX |
| PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|--|----------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL | | | | | | | |
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO | | | MOTIVO APREENSÃO XXXX | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM XXXX | | | TIPO DE VEICULO CAMINHAO | | | |
| CHASSI XXXX | MARCA / MODELO XXXX | | | MUNICIPIO SAO LUDGERO | | | UF SC |
| ESPÉCIE CARGA | CATEGORIA ALUGUEL | | | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX | | |
| PLACA MDW-2022 | COR PREDOMINANTE XXXX | ANO EXERCÍCIO XXXX | ANO FABRICAÇÃO 2003 | SEGURO OBRIGATÓRIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | |
| NOME PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | | | NÃO | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAIS DE EMISSAO XXXX | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 02873079919 | CATEGORIA C | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 16/05/2003 | DATA VENCIMENTO 01/04/2008 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? | | | | NÃO | | | |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO | | | | | | | |
| ENVOLVIDO LUIS CARLOS TEIXEIRA | | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA | | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | |
| DANO(S) APARENTE(S) XXXX | | | | | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU NESTA CIA, O ANOTADO NESTE ONDE ME RELATOU QUE SE ENVOLVERA EM ACIDENTE DE TRANSITO COM OUTRO VEICULO, CONTUDO A CONDUTORA DESTA NAO COMPARECEU PARA O REGISTRO DO BO. SEGUNDO O SR LUIS ELE TRAFEGAVA PELA AV SILVIANO BRANDAO SENTIDO AV CRISTIANO MACHADO, NO CRUZAMENTO DESTAS REFERIDAS AVENIDAS AO REALIZAR UMA CONVERSAO A DIREITA PARA SEGUIR PELA AV CRISTIANO MACHADO UM OUTRO VEICULO ABALROOU O CAMINHAO/C. FECHADA, MODELO VW/15.180 DE COR AMARELA, PLACA MDW 2022, QUE ELE CONDUZIA. SEGUNDO O SR LUIS, A CONDUTORA DEIXOU OS DADOS DO VEICULO E DELA: IEDA LAES COSTA, VEICULO: HSG 0225, FORD FIESTA DE COR AZUL E TELEFONES PARA CONTATO: (31) 3241-7701 E (31) 87914118, E DISSE QUE POSTERIORMENTE ELA PROCURARIA A POLICIA PARA REALIZAR O REGISTRO DO BO. O SR LUIS DISSE QUE NAO HOUE DANOS NO CAMINHAO E NO FORD FIESTA HOUE UM PEQUENO ARRANHAO.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2007-0651525

Fl. 3/3

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
ACIDENTE SEM VITIMA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | | | |
|-------------|---------------------------|--|--|
| UNIDADE | 3 PEL PM/22 CIA PM/16 BPM | | |
| MATRÍCULA | NOME COMPLETO | | |
| 1156306 | CYNTHIA MARA DA SILVA | | |
| 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-2007-0651525 e Número de REDS 2007-000200051-001 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 | XXXX | | |
| ÓRGÃO/UF | POLICIA CIVIL / MG | | |
| UNIDADE | DEPARTAMENTO DE TRANSITO/DETRAN | | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE | XXXX | | |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO | XXXX | | |
| ASSINATURA | | | |
| RECIBO GERADO POR: | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: | | |
| PM1238377 - MARIO RODRIGO DOS SANTOS | 02/07/2007 19:26 | | |

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