



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/10

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 3 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 18 CIA PM/13 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA				
DATA DO REGISTRO 19/07/2021 15:08		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE PLANTAO-DEICTRAN		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 19/07/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:18
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 19/07/2021 14:18		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 19/07/2021 21:15	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 19/07/2021 21:15	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA CRISTIANO MACHADO				
NÚMERO 10850	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA JARDIM GUANABARA	CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 49' 41,3"	LONGITUDE -43º 56' 29,46"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO				
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA.				
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
ENVOLVIDO 1				
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 MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 29/12/1965	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE EDNA MARIA PASSOS DUARTE				
PAI HELIO DE SAO GERALDO DUARTE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4135587	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 59750618653
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE LEAO DOS SANTOS		NÚMERO 177	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VALE DO JATOBA		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)998-498-222	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX

DIGITADOR: PM1485507

GERADO POR: PM1575828

30/06/2022 12:45

Registro reaberto para correção/complementação em 19/07/2021 21:12.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/10

ENVOLVIDO 1

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		
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

ENVOLVIDO 2

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 HELIO PEREIRA DE FREITAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 23/12/1982	NATURALIDADE / UF CORDISBURGO / MG		
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE SAMU (USB)			
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL COMERCIANTE			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE RAIMUNDA XAVIER DE FREITAS				
PAI EVERALDO PEREIRA DE FREITAS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12203316	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 01437555608	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SENHORA DO BELO RAMO	NÚMERO 150	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JAQUELINE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)971-592-059	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/10

ENVOLVIDO 2

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 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DANIEL MARTINS DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 07/09/1993	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 27	ESTADO CIVIL CASADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL AJUDANTE DE MECANICO			
MÃE MARIA APARECIDA MARTINS				
PAI JOAO MARTINS DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17511515	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11682486630	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA COLETORA 2	NÚMERO 415	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO MORRO ALTO	MUNICÍPIO VESPASIANO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)983-846-106	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

ENVOLVIDO 4

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DANIELLE MOREIRA DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 16/06/1987	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 34	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
MÃE SELMA MOREIRA DOS SANTOS				
PAI JOSE AFONSO DOS SANTOS				

DIGITADOR: PM1485507

GERADO POR: PM1575828

30/06/2022 12:45

Registro reaberto para correção/complementação em 19/07/2021 21:12.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/10

ENVOLVIDO 4

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15150993	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08093815678	
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CONDE BOADELA	NÚMERO 117	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO NOVA CACHOEIRINHA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)994-075-386	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

ENVOLVIDO 5

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO VALDILENE BENTO DE FIGUEIREDO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 30/08/1970	NATURALIDADE / UF MALACACHETA / MG		
IDADE APARENTE 50	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE SAMU (USB)			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL DOMESTICA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE ORLINDA FERREIRA LIMA				
PAI JOAQUIM BENTO DE FIGUEIREDO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10096484	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 72966831634	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)998-118-239	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/10

ENVOLVIDO 5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO		
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH			
SITUAÇÃO RECOLHIDO			
NÚMERO 06540230364	ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO		UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX			

DOCUMENTO 2

ENVOLV. NR 2	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO HELIO PEREIRA DE FREITAS		
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH			
SITUAÇÃO RECOLHIDO			
NÚMERO 02072278691	ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO		UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR DOCUMENTO EM MAL ESTADO DE CONSERVAÇÃO.			

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 COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO								
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO			MOTIVO APREENSAO XXXX		UF XXXX		
CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO XXXX				Nº DO REGISTRO XXXX		UF XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 258709308			TIPO DE VEICULO CAMINHONETE				
CHASSI 93W245G24B2062735	MARCA / MODELO FIAT/DUCATO MAXICARGO			MUNICIPIO BELO HORIZONTE		UF MG		
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA HFF-1142	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2020	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETARIO FILIPE LENNON REZENDE CARVALHO								
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX								
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
ORIGEM DA AIT/AINA DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO				NÚMERO DO AIT AM02037801		CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 50450		
ORIGEM DA AIT/AINA DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO				NÚMERO DO AIT AM02037802		CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 51420		
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 06540230364	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? SIM	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 15/02/1995	DATA VENCIMENTO 11/03/2020		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/10

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE		TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES 1	
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO					
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO					
ENVOLVIDO MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA		OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO					
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA SEM CARGA	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 DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO					
PONTO DE IMPACTO TRASEIRA ESQUERDA					
VIA PISTA SIMPLES			NUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 3 (TRÊS)		
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)			TRAÇÃO DA PISTA RETA		
RELEVO DA PISTA PLANO			SEPARAÇÃO FISICA MARCAS VIARIAS		
CONDIÇÃO DA PISTA BOA					
PAVIMENTO ASFALTO			ACOSTAMENTO NAO HA		
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS		MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA	
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE					
SUPERFICIE DA PISTA SECA					
TEMPO BOM			LUMINOSIDADE DIA		
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA			SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA		
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)					
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE			MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) FAIXA INTERMITENTE		
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA					
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA			VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX		

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

1. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
2. LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
3. CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
4. ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	NÃO
5. AIR BAGS FRONTAIS	NÃO
6. AIR BAGS LATERAIS	NÃO
7. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
8. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	NÃO
9. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
10. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
11. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO
12. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDO	NÃO
13. ASSOALHO PORTAMALAS OU CAÇAMBA	NÃO
14. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO
15. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO
16. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 7/10

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

17. ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	NÃO		
18. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	NÃO		
19. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
20. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO		
21. CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES
TAMPA TRASEIRA ESQUERDA, LANTERNA TRASEIRA ESQUERDA, PONTEIRA DO PARACHOQUE LADO ESQUERDO.

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO XXXX				Nº DO REGISTRO XXXX		JF XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 300417047			TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2JC4110BR419102	MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS			MUNICIPIO BELO HORIZONTE		UF MG	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HKL-7405	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2019	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO VANIA PEREIRA DE FREITAS							
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
ORIGEM DA AIT/AINA DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO				NUMERO DO AIT AM02037803		CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 50450	
ORIGEM DA AIT/AINA DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO				NUMERO DO AIT AM02037804		CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 51420	
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02072278691	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? SIM	UF SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO 23/11/2001	DATA VENCIMENTO 12/04/2021	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE				TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES 2	
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO HELIO PEREIRA DE FREITAS		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL				OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)	
VALDILENE BENTO DE FIGUEIREDO		CAPACETE COM PROTETOR VISUAL				VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO) (1302)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							
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 SEGUINDO EM FRENTE	
PONTO DE IMPACTO OUTROS (NO HISTORICO)	
VIA PISTA SIMPLES	NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 3 (TRÊS)
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA
RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA MARCAS VIARIAS
CONDIÇÃO DA PISTA BOA	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 8/10

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO NAO HA	
CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE		
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA		
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE DIA	
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)		
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA INTERMITENTE	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA		
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
2. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
3. COLUNA DE DIREÇÃO	NÃO		
4. CHASSI	NÃO		
5. GARFO TRASEIRO	NÃO		
6. EIXO TRASEIRO (TRICICLO E QUADRICICLO)	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES
GUIDÃO, RETROVISORES, MANETE DIREITA.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELO COPOM EM ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA, COMPARECEMOS AO LOCAL (AV CRISTIANO MACHADO, N° 10850), ONDE FIZEMOS CONTATO COM OS ENVOLVIDOS:

CONDUTOR DO V1 (FIAT DUCATO, PLACA: HFF-1142) SR. MANOEL;
CONDUTOR DO V2 (MOTOCICLETA HONDA, PLACA: HKL-7405) SR. HELIO.

O CONDUTOR DO V1, SR. MANOEL, NOS INFORMOU QUE TRANSITAVA PELA AV CRISTIANO MACHADO, SENTIDO BAIRRO, FAIXA DO MEIO, QUANDO NA ALTURA DO N° 10850 O TRANSITO A SUA FRENTE PAROU.
O SR. MANOEL NOS INFORMOU QUE DEVIDO A SITUAÇÃO TAMBÉM PAROU SEU VEICULO V1, POREM INSTANTES APÓS SEU VEICULO V1 FOI ATINGIDO NA TRASEIRA PELA MOTOCICLETA V2.

O CONDUTOR DA MOTOCICLETA V2, SR. HELIO, NOS INFORMOU QUE TRANSITAVA PELA AV CRISTIANO MACHADO, SENTIDO BAIRRO, FAIXA DO MEIO, ATRÁS DO V1, QUANDO NA ALTURA DO N° 10850 O TRANSITO A SUA FRENTE PAROU.
O SR. HELIO NOS INFORMOU QUE AO PERCEBER A SITUAÇÃO TENTOU DESVIAR DOS VEÍCULOS A SUA FRENTE, POREM NAO FOI POSSÍVEL, SENDO ENTAO QUE SUA MOTOCICLETA V2 VEIO A ATINGIR A TRASEIRA DO V1.

DEVIDO AO ACIDENTE, O CONDUTOR DA MOTOCICLETA V2, SR. HELIO, SOFREU FRATURA NO OSSO FÊMUR DA PERNA DIREITA E ESCORIAÇÕES NO BRAÇO DIREITO.

DEVIDO AO ACIDENTE, A SRª VALDILENE, PASSAGEIRA DA MOTOCICLETA V2, QUEIXAVA-SE DE DORES NO ABDOME.

AMBAS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS PARA O HOSPITAL RISOLETA NEVES, PELA USB 4211, RESPONSÁVEL SRª LUANA, SENDO AS VITIMAS (SR. HELIO / SRª VALDILENE) ATENDIDAS COM AS FICHAS DE N° 02003296 E 02003297 RESPECTIVAMENTE.

DURANTE FISCALIZAÇÃO DE TRANSITO, FOI CONSTATADO VIA SISTEMA INFORMATIZADO QUE AMBOS CONDUTORES: SR. MANOEL E SR. HELIO, ES TAVAM COM A CNH VENCIDA HA MAIS DE TRINTA DIAS.
DEVIDO A SITUAÇÃO FORAM LAVRADOS OS AITS RESPECTIVOS E LANÇADOS EM CAMPO PRÓPRIO (SEGUIRAO POSTERIORMENTE AO DETRAN VIA OFICIO); AMBAS CNHS FORAM RECOLHIDAS (SEQUE ANEXO A ESTE REGISTRO); OS VEÍCULOS V1 E V2 FORAM LIBERADOS RESPECTIVAMENTE PARA OS CONDUTORES: SR. DANIEL E SRª DANIELLE.

OCORRÊNCIA PARA FUTUROS FINS.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/10

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			
NAO HOUE NECESSIDADE.			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA MOTOCICLETA -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QMV4277	PM	29526	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1485507	CABO
NOME COMPLETO		
RODRIGO VIEIRA DA SILVA FALCAO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
2 PEL/3 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM	NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
2 PEL/3 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1485507	RODRIGO VIEIRA DA SILVA FALCAO
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 XXXX e Número de REDS 2021-034650655-001 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
19/07/2021	21:19	547425	VALDEVI APARECIDO PEREIRA DE MELO
CARGO			
INVESTIGADOR POLICIA NIVEL ESPECIAL			
ÓRGÃO/UF			
POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE			
DELEGACIA DE PLANTAO-DEICTRAN			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE			
XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO			
- DOCUMENTOS PESSOAIS 1			
- DOCUMENTOS PESSOAIS 2			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR:			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PM1485507 - RODRIGO VIEIRA DA SILVA FALCAO			19/07/2021 21:15

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 10/10