



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 218 CIA PM/42 BPM/14 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CURVELO					
DATA DO REGISTRO 22/07/2022 16:33		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CURVELO			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 22/07/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:07	
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 20/07/2022 15:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 22/07/2022 16:33		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 135					
NÚMERO 644	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX	CEP XXXX	
MUNICÍPIO CURVELO	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA PRÓXIMO A CASA DA VOVÓ		LATITUDE -18° 40' 37,8"	LONGITUDE -44° 27' 46,26"		
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL					
CAUSA PRESUMIDA DEFEITO NA VIA					
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 SILVONEI APARECIDO DOS SANTOS LEAL					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 27/06/1986	NATURALIDADE / UF CURVELO / MG		
IDADE APARENTE 36	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE DILCEA DOS SANTOS LEAL					
PAI SAINT CLAIR MENDES LEAL					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13570226		ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL		UF MG	CPF / CNPJ 07866766630
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA OSVALDO CRUZ		NÚMERO 640	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CAPITAO CUSTODIO		MUNICÍPIO CURVELO			UF MG
PAIS BRASIL		CEP 39200000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (38)998-128-845	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)996-249-395	
EMAIL XXXX					
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO					
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 1

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO DE VEICULO FRONTAL
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 01301191806			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VOLVO/FH 460 6X2T			MUNICIPIO XXXX			UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA RUL-7A57	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2022	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO TRANSJOFER LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA								
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 03762892502	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 27/06/1986	DATA VENCIMENTO 25/09/2025	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 LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA								
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO								
ENVOLVIDO SILVONEI APARECIDO DOS SANTOS LEAL		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 CAMINHAO			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/30.330 CRC 8X2			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA RFH-1157	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. 3/4

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: PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA	
DANO(S) APARENTE(S) XXXX	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 20/07/2022 AS 15:30 HS, O CONDUTOR SILVONEI APARECIDO DOS SANTOS LEAL DO VEICULO VOLVO/FH 460 6X2T, RUL7A57 ESTAVA NO(A) RODOVIA BR 135, MUNICIPIO CURVELO, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM VW/30.330 CRC 8X2, RFH1157 QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

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 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
CORPORAÇÃO 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 2022-031674888-001 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 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CURVELO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 22/07/2022 16:33



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO null

***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

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