



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 186 CIA PM/39 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
DATA DO REGISTRO 20/10/2018 17:27	DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 20/10/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:34
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 20/10/2018 13:50	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 20/10/2018 17:27	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA	COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA EMILIA SILVA FREITAS			
NÚMERO 800	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CINCO
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	PAÍS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA PROXIMO AO HOPITAL DE CONTAGEM		LATITUDE -19º 56' 1,44"	LONGITUDE -44º 3' 35,28"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA MA VISIBILIDADE			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
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 BERNARDO GOLTHILF WERLICH			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 02/04/1991	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 27	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE MARIA IZABEL VIANA WERLICH			
PAI FULVIO WERLICH			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14954492	ÓRGÃO EXPEDIDOR TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO	UF MG	CPF / CNPJ 08030934629
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA EMILIA SILVA FREITAS	NÚMERO 800	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CINCO	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP 32341500	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3391-3461	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)997-735-524
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

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

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO RAFAEL GERALDO MACHADO DO VALE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/12/1985	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11465738	ÓRGÃO EXPEDIDOR TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO	UF MG	CPF / CNPJ 06775901640	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA EMILIA SILVA FREITAS		NÚMERO 800	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CINCO	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32341500	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3391-3461	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 999-572-772	
EMAIL XXXX				
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 VEÍCULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 668905239			TIPO DE VEICULO CAMINHÃO/TRATOR				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/T113 H 4X2 360			MUNICÍPIO XXXX			UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA GUX-3546	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 1997	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO MARIA IZABEL VIANA WERLICH								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04755405086	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 02/04/1991	DATA VENCIMENTO 02/02/2020	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO						



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

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 DIREITA		
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO		
ENVOLVIDO BERNARDO GOLTHILF WERLICH	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 AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/PALIO FIRE ECONOMY			MUNICIPIO XXXX	UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX	
PLACA HMI-3168	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO XXXX					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			SIM		
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO				
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: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA ESQUERDA					
DANO(S) APARENTE(S) XXXX					

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 20/10/2018 AS 13:50 HS, O CONDUTOR BERNARDO GOLTHILF WERLICH DO VEICULO SCANIA/T113 H 4X2 360, GUX3546 ESTAVA NO(A) RUA EMILIA SILVA FREITAS, BAIRRO CINCO, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE CONVERGINDO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM FIAT/PALIO FIRE ECONOMY, HMI3168 QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVAÇÕES DA SECAO DE CADA VEICULO.

## Perícia Técnica

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2018-046912864-001 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 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
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: 20/10/2018 17:27

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