



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 16 CIA PM/13 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA					
DATA DO REGISTRO 10/02/2019 21:13		DESTINATÁRIO DEL.ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEICULOS/DETRAN			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 10/02/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 20:27	
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 10/02/2019 20:27		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 10/02/2019 23:09	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 10/02/2019 23:09		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOM PEDRO PRIMEIRO					
NÚMERO 1042	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA ITAPOA	CEP XXXX	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 50' 11,7"	LONGITUDE -43º 57' 53,63"		
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO					
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS IGNORADO.					
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 VICTOR VINICIUS DORNELES REZENDE					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 09/05/1996	NATURALIDADE / UF ESMERALDAS / MG		
IDADE APARENTE 22	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA PAULA DORNELES REZENDE					
PAI GERALDO NAGELA REZENDE					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18943628		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 01863172637
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PARAISO		NÚMERO 121	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO TAQUARIL		MUNICÍPIO BETIM			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)988-021-189	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)996-626-074	
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX

DIGITADOR: PM1442573

GERADO POR: PM1575828

29/06/2022 14:36

Registro reaberto para correção/complementação em 10/02/2019 22:26.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/7

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 HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE 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 EUDES DA PAZ DE ARAUJO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 28/12/1991	NATURALIDADE / UF SANTA LUZIA / MG		
IDADE APARENTE 27	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE UNIDADE DE RESGATE - CBMMG			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE MARIA DA PAZ DE ARAUJO				
PAI PEDRO AUGUSTO DE ARAUJO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17929172	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11833372646	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARIA DAS DORES	NÚMERO 28	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO TRES CORAÇÕES	MUNICÍPIO SANTA LUZIA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)986-889-269	
EMAIL XXXX				
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. 3/7

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 TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DENIS VINICIUS DE FREITAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 24/11/1986	NATURALIDADE / UF MATOZINHOS / MG		
IDADE APARENTE 32	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE SOLANGE APARECIDA BICUDO FREITAS				
PAI JOSE INES DE FREITAS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14605189	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08210539655	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA CAIO MARTINS	NÚMERO 1329	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SAO PEDRO	MUNICÍPIO MATOZINHOS			UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)999-644-762	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO VANDER AUGUSTO DA PAZ ARAUJO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/08/1982	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 36	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DA PAZ DE ARAUJO				
PAI PEDRO AUGUSTO DE ARAUJO				

DIGITADOR: PM1442573

GERADO POR: PM1575828

29/06/2022 14:36

Registro reaberto para correção/complementação em 10/02/2019 22:26.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/7

ENVOLVIDO 4

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10986539	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05325903683
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARIA DAS DORES	NÚMERO 28	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO NOVA CONQUISTA	MUNICÍPIO SANTA LUZIA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)986-317-542
EMAIL XXXX			

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO TRASEIRA	
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			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1129812666			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BFZH55L6J8058476	MARCA / MODELO FORD/KA SE 1.0 HA B			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA QNA-1458	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2017	SEGURO OBRIGATÓRIO ? 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? SIM	PAÍS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 06487729020	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 21/10/2015	DATA VENCIMENTO 01/07/2020	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO VICTOR VINICIUS DORNELES	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
REZENDE DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

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

OBSERVAÇÕES
DANIFICARAM: TAMPA, PARA-CHOQUE, LANTERNA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, PORTA TRASEIRA ESQUERDA, RODA/PNEU TRASEIRO DO 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			UF XXXX	
CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO XXXX			Nº DO REGISTRO XXXX			UF XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 538366400			TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA				
CHASSI 9C2KC1680DR316891	MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA ALUGUEL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX			
PLACA OPY-9832	COR PREDOMINANTE AMARELA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO LEIA DA PAZ ARAUJO								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04968866350	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 22/06/2010	DATA VENCIMENTO 19/06/2023		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO								
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO								
ENVOLVIDO EUDES DA PAZ DE ARAUJO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO				OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO								
DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2								
PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE								
1. GARFO DIANTEIRO							SIM	
2. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA							NÃO	
3. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA							NÃO	
4. COLUNA DE DIREÇÃO							NÃO	
5. CHASSI							NÃO	
6. GARFO TRASEIRO							NÃO	
7. EIIIXO TRASEIRO (TRICICLOS)							NÃO	
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA					
1		1	MÉDIA					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/7

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

OBSERVAÇÕES

DANIFICARAM: PARA-LAMA, PAINEL, FAROL, PEDAL DE APOIO, RETROVISOR, MANETE, TANQUE, SETA, MATA CACHORRO.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO O CONDUTOR DO VEICULO FORD/KA, SR VICTOR, RELATOU QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA PEDRO I, FAIXA DA DIREITA, COM A SETA DIREITA ACIONADA, PARANDO O VEICULO PARA EMBARCAR PASSAGEIRO, QUANDO SEU VEICULO FOI COLIDIDO, NA TRASEIRA, PELA MOTOCICLETA HONDA/FAN.

SEGUNDO O CONDUTOR DO VEICULO MOTOCICLETA HONDA/FAN, SR EUDES, RELATOU QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA PEDRO I, FAIXA DA DIREITA, QUANDO O VEICULO, FORD/KA, PAROU, REPENTINAMENTE, NA VIA, MOMENTO EM QUE O SR EUDES FREOU SEU VEICULO E TENTOU DESVIAR, POREM NÃO CONSEGUIU E COLIDIU NA TRASEIRA DO VEICULO FORD/KA.

O SR EUDES SOFREU FRATURA NO TORNOZELO DIREITO, CORTE NA PERNA DIREITA E FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDO PELA UR 10310, RESPONSÁVEL CB CARMO E LEVADO AO HPS JOÃO XXIII.

A MOTOCICLETA FOI LIBERADA PARA O SR VANDER, HABILITADO NA CATEGORIA AB, REGISTRO 03712564708.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

LOCAL DESCARACTERIZADO.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO

VIATURA COM CELA -

PLACA	PREFIXO/ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QM0938	PM	27614	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1442573	CABO

NOME COMPLETO

FILIPE AUGUSTO ROCHA DE PAULA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

2 PEL/2 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM

Hipotecado?

NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1513605	CABO

NOME COMPLETO

IGOR DAYRELL DE ASSIS

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL/3 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM

Hipotecado?

NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

1 PEL/3 CIA PTRAN/BPTRAN/1 RPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1513605	IGOR DAYRELL DE ASSIS

CARGO

CABO

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

ASSINATURA:



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

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 2019-006419504-001 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 DEL.ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEICULOS/DETRAN			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1442573 - FILIPE AUGUSTO ROCHA DE PAULA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 10/02/2019 22:05

DESTINATÁRIO / RECIBO 2

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE COORDENACAO DE ADMINISTRACAO DE TRANSITO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR:			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 10/02/2019 22:15

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