



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		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 21/06/2022 11:26		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 21/06/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 08:46
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 18/06/2022 15:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 21/06/2022 11:26
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA CRISTIANO MACHADO			
NÚMERO 10183	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA HELIOPOLIS
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAIS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 50' 17,0"	LONGITUDE -43º 56' 14,95"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
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 HELDER LUCIANO BRAGA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/12/1987	NATURALIDADE / UF SABARA / MG	
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARLENE DAS GRAÇAS JANUARIO BRAFA			
PAI MARCOS ANTONIO BRAGA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14661708	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08283017608
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CABRAL	NÚMERO 174	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA A
BAIRRO CABRAL	MUNICÍPIO SABARA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP 34525225	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)984-950-405	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)988-262-289
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

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

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
-------------------	--	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMANOME COMPLETO
WARLEY DE OLIVEIRA MOTA

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/05/1986	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
-----------------------------	-------------------------------	--

IDADE APARENTE 36	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO
----------------------	---------------------------------------	--------------------------

ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÉNERO NAO SE APLICA
-------------------	---------------------------------------

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA DE APLICATIVO
---------------	---

MÃE
ZELIA MIRANDA DE OLIVEIRAPAI
PEDRO EUSTAQUIO MOTATIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12467656	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07560459676
---	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
OUTROS - ESCOLARIDADE

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
----------------------------------	----------------	-------------	---------------------

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG
----------------	-----------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	---------------------------------------	-------------------------------------

EMAIL
XXXXETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?
NÃOMOTIVO
OUTROS
OUTROS

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

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
------------------	---	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMANOME COMPLETO
DANIELLE DE CÁSSIA BARRETO

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/06/1990	NATURALIDADE / UF XX
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO
----------------------	---------------------------------------	--

ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÉNERO NAO SE APLICA
-------------------	---------------------------------------

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX
---------------	------------------------

MÃE
XXXXPAI
XXXXTIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16508737	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 09898509600
---	----------------------------------	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO AVENDANHA	NÚMERO 121	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
---	---------------	-------------	---------------------

BAIRRO ARRAIAL VELHO	MUNICÍPIO SABARA	UF MG
-------------------------	---------------------	----------



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/6

ENVOLVIDO 3

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)984-950-405	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)984-950-405
EMAIL XXXX			
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE 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 00821698141			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VOLVO/FH12 380 4X2T			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA JZP-9J12	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2004	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO HELDER LUCIANO BRAGA							
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 03800178330	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 26/12/1987	DATA VENCIMENTO 08/10/2024	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							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTEs LOCAIS: DIANTEIRA DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO HELDER LUCIANO BRAGA		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. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CHEVROLET/ONIX 10MT JOYE			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA PYZ-8604	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO GRAZIELLE FLAVIA NEVES SOARES							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/6

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	04591268701	B	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
18/05/1986	21/11/2023	HABILITADO					
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 SEGUINTE LOCAIS: LATERAL FRONTAL ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
WARLEY DE OLIVEIRA MOTA	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 18/06/2022 AS 15:30 HS, O CONDUTOR HELDER LUCIANO BRAGA DO VEICULO VOLVO/FH12 380 4X2T, JZP9J12 ESTAVA NO(A) AVENIDA CRISTIANO MACHADO, BAIRRO HELIOPOLIS, MUNICIPIO BELO HORIZONTE, MG, NO SENTIDO CRESCENTE MUDANDO DE FAIXA DE TRANSITO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM CHEVROLET/ONIX 10MT JOYE, PYZ8604 CONDUZIDO POR WARLEY DE OLIVEIRA MOTA QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE.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	NOME COMPLETO
999999	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 2022-026549202-001 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			
3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE			
XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO			
XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR:			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			21/06/2022 11:26



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/6



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

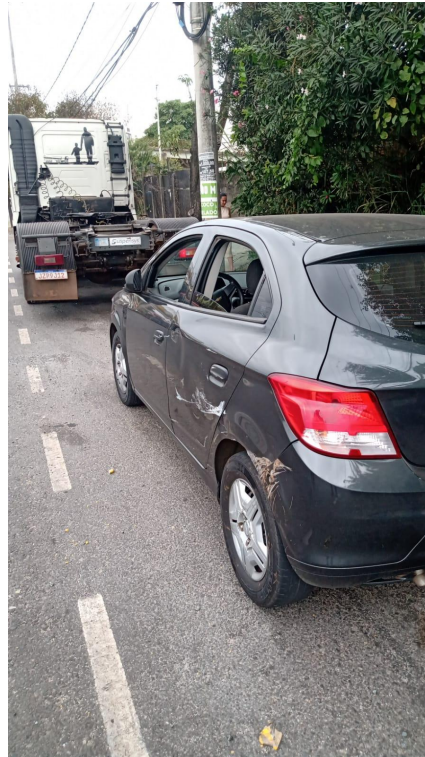
BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 2



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

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