



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 24 CIA PM/16 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LESTE			
DATA DO REGISTRO 01/10/2020 23:16		DESTINATÁRIO 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LESTE	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 01/10/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 22:08
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 30/09/2020 08:45		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 01/10/2020 23:16
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 381			
NÚMERO 460	KM XXXX	COMPLEMENTO PRÓX. VIAD.S.FRANCIS	BAIRRO/VILA NAZARE
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA CORREIO - VIADUTO SÃO FRANCISCO -SENTIDO RJ		LATITUDE -19° 51' 10,4"	LONGITUDE -43° 53' 22,84"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
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 ANGELO AUGUSTO NOGUEIRA GABRIEL			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 28/12/1981	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESÁRIO		
MÃE RAIMUNDA AURORA GABRIEL			
PAI AUGUSTO NOGUEIRA GABRIEL			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 9039562	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05884369689
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOM PEDRO SEGUNDO		NÚMERO 4958	KM XXXXX
BAIRRO JD.MONTANHEZ		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG
PAIS BRASIL	CEP 30750000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)8464-1411	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)986-461-411
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
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO HELDER LUCIANO BRAGA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/12/1987	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

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

MÃE MARLENE DAS GRAÇAS J BRAGA

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 OUTROS - ESCOLARIDADE

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

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO SABARA	UF MG
----------------	---------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)988-262-289	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	--	-------------------------------------

EMAIL XXXX

ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO

MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS
------------------	------------------

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

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 SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL
--

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEÍCULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX
------------------	----------------------------	--------------------------

NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00935970304	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL
----------------------	------------------------	------------------------------

CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CITROEN/C3 GLX 14 FLEX	MUNICÍPIO XXXX	UF XX
----------------	--	-------------------	----------

ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX
-----------------------	-------------------------	-------------------	---------------------------------

PLACA HHB-2634	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
-------------------	---------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------

NOME PROPRIETÁRIO CRISTIANE MARTINS RIBEIRO GABRIEL
--

EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/6

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

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	02607935490	B	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
28/12/1981	17/07/2022	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 SEGUINTES LOCAIS: TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE		
ANGELO AUGUSTO NOGUEIRA		XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSÃO			
2	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			CAMINHÃO			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	VOLVO/FH12 380 4X2T			XXXX			XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.		
PASSEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
JZP-9J12	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO							
HELDER LUCIANO BRAGA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO							
XXXX							
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	03800178330	AE	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
26/12/1987	08/10/2024	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE		
HELDER LUCIANO BRAGA		XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 30/09/2020 AS 08:45 HS, O CONDUTOR ANGELO AUGUSTO NOGUEIRA GABRIEL DO VEICULO CITROEN/C3 GLX 14 FLEX, HHB2634 ESTAVA NO(A) RODOVIA BR 381, BAIRRO NAZARE, MUNICIPIO BELO HORIZONTE, MG, NO SENTIDO SENTIDO RIO DE JANEIRO SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM VOLVO/FH12 380 4X2T, JZP9J12 CONDUZIDO POR HELDER LUCIANO BRAGA QUE ESTAVA NO SENTIDO RIO DE JANEIRO (MESMO SENTIDO) 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			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/6

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 2020-047635240-001 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 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LESTE			
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: 01/10/2020 23:16

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6

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

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