



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

Fl. 1/14

| | | | |
|---|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 GP/1 PEL RV/6 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | MUNICÍPIO OLIVEIRA | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/59 CIA PM/8 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DA MATA | | | |
| DATA DO REGISTRO 20/02/2019 17:59 | | DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DA MATA | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA) | | DATA DA COMUNICAÇÃO 20/02/2019 | HORA DA COMUNICAÇÃO 16:21 |
| 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 20/02/2019 16:20 | | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 20/02/2019 17:35 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 20/02/2019 18:56 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 494 | | | |
| NÚMERO XXXX | KM 90 | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA XXXX |
| MUNICÍPIO CARMO DA MATA | | UF MG | PAÍS BRASIL |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -20° 36' 8,16" | LONGITUDE -44° 51' 19,88" |
| TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL | | | |
| CAUSA PRESUMIDA ULTRAPASSAGEM PROIBIDA | | | |
| 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 DANIEL GERMANO DE OLIVEIRA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 28/04/1988 | NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG |
| IDADE APARENTE 30 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL CASADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | |
| CUTIS BRANCA | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | |
| MÃE RONILDA APARECIDA SANTOS | | | |
| PAI ADAILTON GERMANO DE OLIVEIRA | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15883196 | | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG |
| CPF / CNPJ 09121067600 | | | |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL PINTO | | NÚMERO 165 | KM XXXXX |
| BAIRRO IBITIRA | | MUNICÍPIO MARTINHO CAMPOS | COMPLEMENTO XXXX |
| PAÍS BRASIL | | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX |
| TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)998-257-816 | | | |
| EMAIL XXXX | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIO ? XXXX | CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

FI. 2/14

ENVOLVIDO 1

| | |
|---|--|
| AMPUTAÇÃO XXXX | |
| ATITUDES/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 | 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 ADENILSON BENTO | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 12/04/1982 | NATURALIDADE / UF BOM SUCESSO / MG | | |
| IDADE APARENTE 36 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL CASADO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | | |
| CUTIS PARDA | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | | |
| MÃE APARECIDA DO NORTE BENTO | | | | |
| PAI NAO DECLARADO | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12805978 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 07624761688 | |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA GUANABARA | NÚMERO 550 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BAIRRO RESIDENCIAL FONTE BOA | MUNICÍPIO DIVINOPOLIS | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37) 988-551-775 | |
| EMAIL XXXX | | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX | | |
| AMPUTAÇÃO XXXX | | | | |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX | | | | |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO | SOFRIMENTO MENTAL XXXX | | | |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX | | | | |
| CICATRIZ XXXX | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

FI. 3/14

ENVOLVIDO 2

| | |
|---|---|
| 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 3

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FISICA | |
| NOME COMPLETO EDSON FLAVIO DA SILVA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 05/01/1989 | NATURALIDADE / UF PARAGUACU / MG | |
| IDADE APARENTE 30 | ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL XXXX | | |
| MÃE MARIA ALZIRA DA COSTA SILVA | | | |
| PAI LUCIO FLAVIO DA SILVA | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15831267 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 08734362614 |
| ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE SANCHES | NÚMERO 235 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO SANTA TEREZINHA | MUNICÍPIO VARGINHA | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)984-543-542 |
| EMAIL XXXX | | | |

ENVOLVIDO 4

| | | | |
|--|--|------------------------------------|---------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FISICA | |
| NOME COMPLETO PATRICK HENRIQUE DELFINO | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 07/06/1994 | NATURALIDADE / UF VARGINHA / MG | |
| IDADE APARENTE 24 | ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | |
| CUTIS PARDA | OCUPAÇÃO ATUAL XXXX | | |
| MÃE ANGELA CRISTINA DELFINO DO PRADO | | | |
| PAI VITOR ALIPIO DELFINO | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17107351 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 12291827642 |
| ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RIO MADEIRA | NÚMERO 25 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

FI. 4/14

ENVOLVIDO 4

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|---|
| BAIRRO IMACULADA CONCEIÇÃO | MUNICÍPIO VARGINHA | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35) 988-365-383 |
| EMAIL XXXX | | | |

ENVOLVIDO 5

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FISICA | |
| NOME COMPLETO WELITON ASSIS DA SILVA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 01/03/1977 | NATURALIDADE / UF DIVINOPOLIS / MG | |
| IDADE APARENTE 41 | ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | |
| CUTIS NEGRA | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | |
| MÃE MARIA JOSE DA SILVA | | | |
| PAI JOSE MARIA DA SILVA | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8209609 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 95017186620 |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CALIFORNIA | NÚMERO 371 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO SANTA ROSA | MUNICÍPIO DIVINOPOLIS | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |

ANEXO TRÂNSITO

| |
|---|
| TIPO DE ACIDENTE CHOQUE |
| DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO SIM |
| PÚBLICO FEDERAL NÃO ESTADUAL NÃO MUNICIPAL NÃO |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL | | | | | | | |
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEÍCULO VEICULO LIBERADO | | | MOTIVO APREENSÃO XXXX | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 837046556 | | | TIPO DE VEICULO CAMINHAO | | | |
| CHASSI 9BM6953014B396137 | MARCA / MODELO M.BENZ/L 1620 | | | MUNICÍPIO MARTINHO CAMPOS | | | UF MG |
| ESPÉCIE CARGA | CATEGORIA ALUGUEL | | | ACOPLADO? N | ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX | | |
| PLACA JOY-6470 | COR PREDOMINANTE AZUL | ANO EXERCÍCIO 2018 | ANO FABRICAÇÃO 2004 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | |
| NOME PROPRIETÁRIO FABRICIA RENATA CORGOSINHO SILVA | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | | | SIM | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAÍS DE EMISSÃO BRASIL | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 03990837103 | CATEGORIA AD | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/12/2006 | DATA VENCIMENTO 28/02/2023 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

Fl. 5/14

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|--|---------------------------------------|
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE | | TACÓGRAFO DECRESCENTE | | Nº OCUPANTES 1 | |
| HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO | | | | | |
| ENVOLVIDO DANIEL GERMANO DE OLIVEIRA | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | |
| DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO | | | | | |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA PRODUTOS PERIGOSOS | | Nº DA ONU 361 | Nº DA NOTA FISCAL 000171 | VALOR DA NOTA FISCAL 12750 | EXPEDIDOR ATR REFLORESTAMENTO LTDA |
| MERCADORIA TRANSPORTADA CARVÃO | | | | | |

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|--------------------------------|--|
| NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE | | | | | |
| PONTO DE IMPACTO LADO DIREITO - TRASEIRA | | | | | |
| VIA PISTA SIMPLES | | | NUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 1 (UMA) | | |
| LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M) | | | TRAÇADO DA PISTA RETA | | |
| RELEVO DA PISTA INCLINADO | | | SEPARAÇÃO FISICA MARCAS VIARIAS | | |
| CONDIÇÃO DA PISTA BOA | | | | | |
| PAVIMENTO ASFALTO | | | ACOSTAMENTO NAO HA | | |
| CALÇADA NAO HA | | CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS | | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA | |
| OBRA DE ARTE PONTE | | | | | |
| SUPERFÍCIE DA PISTA SECA | | | | | |
| TEMPO BOM | | | LUMINOSIDADE DIA | | |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA | | | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA | | |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO) | | | | | |
| CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO) | | | MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) FAIXA CONTINUA | | |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA | | | | | |
| OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA | | | VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH XXXX | | |

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

| | |
|--|-----|
| 1. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO | NÃO |
| 2. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS | NÃO |
| 3. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO | NÃO |
| 4. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO | NÃO |
| 5. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS | NÃO |
| 6. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS | NÃO |
| 7. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO |
| 8. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO |
| 9. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO |
| 10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO |
| 11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO |
| 12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO |
| 13. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI | NÃO |
| 14. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO | NÃO |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

Fl. 6/14

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

| | | | |
|---|----------|------------------------|---------|
| 15. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI. | NÃO | | |
| 16. AIR BAGS (SE EXISTIR) | NÃO | | |
| TOTAL SIM | TOTAL NA | TOTAL GERAL (SIM + NA) | MONTA |
| | | 0 | PEQUENA |

OBSERVAÇÕES
RODAS E PNEUS EXTERNOS, DO LADO DIREITO, DO 2º E 3º EIXOS DANIFICADOS. RODAS AMASSADAS E PNEUS CORTADOS.

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL
VEICULO EVADIU DO LOCAL, MAS FOI LOCALIZADO

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ENVOLV. NR. 2 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO | MOTIVO APREENSAO XXXX | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 810613166 | TIPO DE VEICULO CAMINHAO | | | |
| CHASSI 9BFYTNEF83BB26323 | MARCA / MODELO FORD/CARGO 1717 | MUNICIPIO DIVINOPOLIS | UF MG | | |
| ESPÉCIE CARGA | CATEGORIA PARTICULAR | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | | |
| PLACA JOZ-8344 | COR PREDOMINANTE BRANCA | ANO EXERCICIO 2018 | ANO FABRICAÇÃO 2003 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX |

NOME PROPRIETÁRIO
XXXXEMAIL 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 04291602018 | CATEGORIA D | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
|----------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|----------------|--------------------|----------|

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 31/01/2008 | DATA VENCIMENTO 07/08/2023 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE | TACÓGRAFO DECRESCENTE | Nº OCUPANTES 1 |
|---|--------------------------|-------------------|

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?
SIM

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

| | | |
|------------------------------|--|--|
| ENVOLVIDO ADENILSON BENTO | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) |
|------------------------------|--|--|

DANO(S) APARENTE(S)
CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO

| | | | | |
|--|-------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------|
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA SEM CARGA | Nº DA ONU XXXX | Nº DA NOTA FISCAL XXXX | VALOR DA NOTA FISCAL XXXX | EXPEDIDOR XXXX |
|--|-------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------|

MERCADORIA TRANSPORTADA
XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO
SEGUINDO EM FRENTEPONTO DE IMPACTO
OUTROS (NO HISTORICO)

| | |
|----------------------|---|
| VIA PISTA SIMPLES | NUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 1 (UMA) |
|----------------------|---|

| | |
|---|--------------------------|
| LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M) | TRAÇADO DA PISTA RETA |
|---|--------------------------|

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| RELEVO DA PISTA INCLINADO | SEPARAÇÃO FISICA MARCAS VIARIAS |
|------------------------------|------------------------------------|

| |
|--------------------------|
| CONDIÇÃO DA PISTA BOA |
|--------------------------|

| | |
|----------------------|-----------------------|
| PAVIMENTO ASFALTO | ACOSTAMENTO NAO HA |
|----------------------|-----------------------|

| | | |
|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| CALÇADA NAO HA | CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA |
|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|

| |
|-----------------------|
| OBRA DE ARTE PONTE |
|-----------------------|

| |
|-----------------------------|
| SUPERFÍCIE DA PISTA SECA |
|-----------------------------|

| | |
|--------------|---------------------|
| TEMPO BOM | LUMINOSIDADE DIA |
|--------------|---------------------|

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA |
|-----------------------------|-------------------------------|



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

Fl. 7/14

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

| | | | |
|--|--|--|--|
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO) | | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA CONTINUA | |
| CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO) | | VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX | |
| RESTRICÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA | | | |
| OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA | | | |

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

| | | | |
|---|----------|------------------------|---------|
| 1. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO | NÃO | | |
| 2. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOUVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS | NÃO | | |
| 3. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO | NÃO | | |
| 4. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO | NÃO | | |
| 5. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS | NÃO | | |
| 6. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS | NÃO | | |
| 7. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 8. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 9. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO | | |
| 10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO | | |
| 13. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI | NÃO | | |
| 14. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO | NÃO | | |
| 15. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI. | NÃO | | |
| 16. AIR BAGS (SE EXISTIR) | NÃO | | |
| TOTAL SIM | TOTAL NA | TOTAL GERAL (SIM + NA) | MONTA |
| | | 0 | PEQUENA |

OBSERVAÇÕES
SEM DANOS.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

DURANTE PATRULHAMENTO PELA RODOVIA BR 494 KM 90 DEPARAMOS COM O CONDUTOR DANIEL GERMANO DE OLIVEIRA E AS DUAS TESTEMUNHAS QUE DE IMEDIATO ACIONARAM A GUARNIÇÃO, ONDE O CONDUTOR RELATOU-NOS QUE TRANSITAVA PELA CITADA RODOVIA NO CAMINHÃO M.B/1620, PLACA JDY-6470 MARTINHO CAMPOS/MG, SENTIDO OLIVEIRA/CARMO DA MATA E QUE O CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE CERVEJA SKOL HAVIA FEITO UMA ULTRAPASSAGEM EM LOCAL PROIBIDO E AO RETORNAR PARA SUA MÃO DE DIREÇÃO QUASE EM CIMA DA PONTE, ENTRou EM SUA FRENTE E PARA EVITAR A COLISÃO ACIONOU O SISTEMA DE FREIO E VEIO A CHOCAR CONTRA O DEGRAU DA PONTE QUE PASSA SOBRE O RIBEIRÃO CAATINGA, VINDO A QUASE TOMBAR O SEU CAMINHÃO PORQUE OS DOIS PNEUS, EXTERNOS, SENDO UM DO SEGUNDO E OUTRO DO TERCEIRO EIXO, LADO DIREITO ESTOURARAM E AS RODAS AMASSARAM E QUE APÓS CONTROLAR A DIREÇÃO ESTACIONOU NO ACOSTAMENTO MAIS A FRENTE, E QUE AS TESTEMUNHAS 03 E 04 QUE TRANSITAVAM NA RETAGUARDA E PRESENCIARAM TODOS OS FATOS. CONSEGUIMOS ABORDAR O CAMINHÃO FORD/CARGO 1717, PLACA JOZ-8344 DIVINOPOLIS/MG NO KM 84, E EM CONTATO COM O CONDUTOR ADENILSON BENTO ESTE RELATOU-NOS QUE TRANSITAVA NO SENTIDO OLIVEIRA/CARMO DA MATA E QUE INICIOU A ULTRAPASSAGEM EM LOCAL PERMITIDO TERMINANDO PRÓXIMO A PONTE E NÃO VIU QUE ENTRou NA FRENTE DO OUTRO CAMINHÃO OCASIONANDO O SINISTRO. DO SINISTRO NÃO HOUVE VÍTIMAS APENAS DANOS EM UM CAMINHÃO CONFORME RELATÓRIO DE AVARIAS. APÓS CONTATO NA EMPRESA BRASUL ESTA ORIENTOU O CONDUTOR E A TESTEMUNHA 05 A FOTOGRAFAR E QUE IRIA ACIONAR O SEGURO PARA RESSARCIR OS DANOS CAUSADOS NO CAMINHÃO.

Perícia Técnica

| | | | |
|---|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? | PREFIXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NAO | XXXX | XXXX | XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO NÃO HOUVE NECESSIDADE | | | |

VIATURAS

VIATURA 1

| | |
|--|--------------------------|
| TIPO DA VIATURA PRINCIPAL | ÓRGÃO POLICIA MILITAR |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO - | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2695-2019-00065368

Fl. 8/14

VIATURA 1

| | | | | |
|------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|---|
| PLACA NXX1108 | PREFIXO / ÓRGÃO PM | REGISTRO GERAL 19711 | PREFIXO PADRÃO 19711 | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX |
|------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|---|

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|------------------|----------------------|---------------------|
| NUM VIATURA 1 | MATRICULA 1179506 | CARGO 3 SARGENTO |
|------------------|----------------------|---------------------|

NOME COMPLETO
PAULO CESAR DA SILVACORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

| | |
|---|--------------------|
| UNIDADE 2 GP/1 PEL RV/6 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | Hipotecado? NÃO |
|---|--------------------|

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| NUM VIATURA 1 | MATRICULA 1455971 | CARGO CABO |
|------------------|----------------------|---------------|

NOME COMPLETO
MICHEL SILVEIRACORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

| | |
|---|--------------------|
| UNIDADE 2 GP/1 PEL RV/6 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | Hipotecado? NÃO |
|---|--------------------|

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
2 GP/1 PEL RV/6 CIA PM RV/BPMRV/CPRV

| | |
|----------------------|---------------------------------------|
| MATRICULA 1179506 | NOME COMPLETO PAULO CESAR DA SILVA |
|----------------------|---------------------------------------|

CARGO
3 SARGENTOCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

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 M2695-2019-00065368 e Número de REDS 2019-008122061-001 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 | MATRICULA XXXX | NOME XXXX |
|--------------|--------------|-------------------|--------------|

CARGO
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DA MATAPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

| | |
|--|--|
| RECIBO GERADO POR: PM1179506 - PAULO CESAR DA SILVA | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 20/02/2019 18:32 |
|--|--|

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

FOTO ACIDENTE 1



FOTO ACIDENTE 1



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

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