



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/11

| | | | |
|--|--|---|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 243 CIA TM/50 BPM/11 RPM | | MUNICÍPIO MONTES CLAROS | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 67 CIA PM/50 BPM/11 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS | | | |
| DATA DO REGISTRO 27/09/2020 13:05 | | DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA | | DATA DA COMUNICAÇÃO 27/09/2020 | HORA DA COMUNICAÇÃO 11:44 |
| 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 27/09/2020 11:44 | | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 27/09/2020 14:11 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/09/2020 14:12 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA FRANCISCO GAITANI | | | |
| NÚMERO 186 | KM XXXX | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA MAJOR PRATES |
| MUNICÍPIO MONTES CLAROS | | UF MG | PAIS BRASIL |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -16° 44' 43,3" | LONGITUDE -43° 52' 28,09" |
| TIPO VIA XXXX | | | |
| 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 WAGNER GONZAGA LIMA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 21/12/1979 | NATURALIDADE / UF MONTES CLAROS / MG |
| IDADE APARENTE 40 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL CASADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | |
| CUTIS IGNORADA | | OCUPAÇÃO ATUAL XXXX | |
| MÃE MARIA ELIZIA GONZAGA DE LIMA | | | |
| PAI SEBASTIAO LOPES DE LIMA | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11156588 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 04749982660 |
| ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA CORINTO CRISOSTOMO FREIRE | | NÚMERO 250 | KM XXXXX |
| BAIRRO MORADA DO SOL | | MUNICÍPIO MONTES CLAROS | UF MG |
| PAIS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/11

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 BRENO RIBEIRO BATISTA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 22/11/1989 | NATURALIDADE / UF JURAMENTO / MG | | |
| IDADE APARENTE 30 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | | |
| CUTIS PARDA | OCUPAÇÃO ATUAL GUARDA MUNICIPAL | | | |
| MÃE NEUSA DE JESUS RIBEIRO BATISTA | | | | |
| PAI JOSE BATISTA DOS SANTOS | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14079299 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 09239939679 | |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NOSSA SENHORA DA GUIA | NÚMERO 144 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BAIRRO DELFINO MAGALHAES | MUNICÍPIO MONTES CLAROS | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (38) 999-350-578 | |
| 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 | | | | |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX | | | | |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO | SOFRIMENTO MENTAL XXXX | | | |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX | | | | |
| CICATRIZ XXXX | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/11

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 | |
| MILITAR / POLICIAL POLICIAL | MATRÍCULA 98814402 | EM SERVIÇO ? SIM | CARGO GUARDA MUNICIPAL | UF MG |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO GUARDA MUNICIPAL | | | | |
| UNIDADE PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS | | | | |

ENVOLVIDO 3

| | | | | |
|--|--|---|---|----------------------------------|
| 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 COSME DURAES AZEVEDO | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 19/05/1979 | NATURALIDADE / UF MONTES CLAROS / MG | | |
| IDADE APARENTE 41 | ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL | | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | | |
| CUTIS PARDA | OCUPAÇÃO ATUAL GUARDA MUNICIPAL | | | |
| MÃE NAZARETH MARIA AZEVEDO DURAES | | | | |
| PAI OSMAR DURAES DE SOUZA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10290954 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ XXXX | |
| ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) PRACA PRESIDENTE TANCREDO NEVES | NÚMERO 251 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BAIRRO CIDADE NOVA | MUNICÍPIO MONTES CLAROS | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (38) 3213-5422 | |
| EMAIL XXXX | | | | |

ANEXO TRÂNSITO

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

VEÍCULOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/11

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

| | | | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ENVOLV. NR. 2 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO | MOTIVO APREENSAO XXXX | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 1219988690 | TIPO DE VEICULO CAMIONETA | | | |
| CHASSI 93YHSR3H5LJ191698 | MARCA / MODELO RENAULT/DUSTER EXP16 SCE | MUNICIPIO MONTES CLAROS | UF MG | | |
| ESPECIE MISTO | CATEGORIA OFICIAL | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | | |
| PLACA QXJ-5436 | COR PREDOMINANTE BRANCA | ANO EXERCICIO 2020 | ANO FABRICAÇÃO 2019 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX |

NOME PROPRIETARIO

XXXX

EMAIL DO PROPRIETARIO

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 04314501022 | CATEGORIA AD | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
|----------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------|

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 04/03/2008 | DATA VENCIMENTO 02/01/2022 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------|
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) OUTROS (NO HISTORICO) | TACÓGRAFO OUTROS (NO HISTORICO) | Nº OCUPANTES 1 |
|---|------------------------------------|-------------------|

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

SIM

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| ENVOLVIDO BRENO RIBEIRO BATISTA | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO | 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 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO

PONTO DE IMPACTO

TRASEIRA - CENTRO

| | |
|----------------------|--|
| VIA PISTA SIMPLES | NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 2 (DUAS) |
|----------------------|--|

| | |
|---|--------------------------|
| LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M) | TRAÇADO DA PISTA RETA |
|---|--------------------------|

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| RELEVO DA PISTA PLANO | SEPARAÇÃO FÍSICA ANTI-OFUSCANTE |
|--------------------------|------------------------------------|

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

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

| | | |
|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| CALÇADA BOM/BOA | CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|

| |
|-------------------------------------|
| OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE |
|-------------------------------------|

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

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

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

| |
|--|
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO) |
|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| CONTROLE DE TRÁFEGO SEMAFORO | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA CONTINUA |
|---------------------------------|--|

| |
|-------------------------------------|
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA |
|-------------------------------------|

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA | VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH XXXX |
|-------------------------------|-------------------------------------|

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/11

VEÍCULOS

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

OBSERVAÇÕES

DANOS: PARA-CHOQUE TRASEIRO.

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|----------|
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO | MOTIVO APREENSAO XXXX | | | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 1056347519 | TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL | | | | | |
| CHASSI 93HFB9640GZ213540 | MARCA / MODELO HONDA/CIVIC LXR | MUNICIPIO MONTES CLAROS | UF MG | | | | |
| ESPECIE PASSAGEIRO | CATEGORIA PARTICULAR | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | | | | |
| PLACA PQB-4290 | COR PREDOMINANTE PRATA | ANO EXERCICIO 2020 | ANO FABRICAÇÃO 2015 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | |
| NOME PROPRIETARIO WAGNER GONZAGA LIMA | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | | SIM | | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAIS DE EMISSÃO BRASIL | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 04903483798 | CATEGORIA B | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 16/03/2010 | DATA VENCIMENTO 28/01/2025 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) OUTROS (NO HISTORICO) | | | TACÓGRAFO OUTROS (NO HISTORICO) | | Nº OCUPANTES 1 | | |
| HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO | | | | | | | |
| ENVOLVIDO WAGNER GONZAGA LIMA | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO | | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | | |
| DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO | | | | | | | |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX | Nº DA ONU XXXX | Nº DA NOTA FISCAL XXXX | VALOR DA NOTA FISCAL XXXX | EXPEDIDOR XXXX | | | |
| MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX | | | | | | | |

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/11

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO
SEGUINDO EM FRENTEPONTO DE IMPACTO
FRENTE CENTRALVIA
PISTA SIMPLESNÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO
2 (DUAS)LARGURA DA PISTA
LARGA (ACIMA DE 7.0M)TRAÇADO DA PISTA
RETARELEVO DA PISTA
PLANOSEPARAÇÃO FÍSICA
ANTI-OFUSCANTECONDIÇÃO DA PISTA
BOAPAVIMENTO
ASFALTOACOSTAMENTO
NAO HACALÇADA
BOM/BOACARACTERÍSTICA DA VIA
OUTRASMÃO DE DIREÇÃO DA VIA
DUPLAOBRA DE ARTE
NAO HA OBRA DE ARTESUPERFÍCIE DA PISTA
SECATEMPO
BOMLUMINOSIDADE
DIASINALIZAÇÃO VERTICAL
BOASINALIZAÇÃO HORIZONTAL
BOASINALIZAÇÃO EXISTENTE
OUTROS (NO HISTORICO)CONTROLE DE TRÁFEGO
SEMAFOROMARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)
FAIXA CONTINUARESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE
NAO HAOBRAS NA PISTA
NAO HA OBRAVELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H
XXXX

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

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 |
| 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
CAPÔ, PARA-CHOQUE DIANTEIRO, GRADE FRONTAL E FAROL ESQUERDO.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/11

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELO COPOM COMPARECEMOS AO LOCAL ONDE NOS AGUARDAVAM OS CONDUTORES E OS VEÍCULOS AINDA ESTAVA NO LOCAL DO IMPACTO. FOI ACIONADO O PERITO JOÃO LAÉRCIO PORÉM ELE DISSE QUE NÃO COMPARECERIA. SEGUNDO OS CONDUTORES O SINISTRO ACONTECEU DA SEGUINTE FORMA: A CAMIONETA DESLOCAVA PELA AVENIDA FRANCISCO GAETANI SENTIDO AO BAIRRO CENTRO E AO PARAR ATRÁS DE OUTROS VEÍCULOS QUE TAMBÉM ESTAVA PARADOS, EM FUNÇÃO DO SEMÁFORO, FOI COLIDIDA PELO AUTOMÓVEL QUE TRANSITAVA A SUA RETAGUARDA. O CONDUTOR DA CAMIONETA ALEGA QUE O SEU VEÍCULO JÁ ESTAVA IMOBILIZADO NA VIA QUANDO ACONTECEU O IMPACTO. O CONDUTOR DO AUTOMÓVEL DISSE QUE NÃO CONSEGUIU PARAR O SEU VEÍCULO A TEMPO DE EVITAR O IMPACTO.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

ACIONADO O PERITO DE PLANTÃO, PORÉM DISSE QUE NÃO COMPARECERIA.

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 |
| QUZ2234 | PM | 29295 | XXXX | XXXX |

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|-------------|-----------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1466721 | CABO |

NOME COMPLETO

MARCUS EDUARDO PIRES FERREIRA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM

Hipotecado?

NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|-------------|-----------|---------------------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1689892 | SOLDADO DE 1 CLASSE |

NOME COMPLETO

MARIANA QUADROS ARAUJO

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM

Hipotecado?

NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM

| | |
|-----------|-------------------------------|
| MATRÍCULA | NOME COMPLETO |
| 1466721 | MARCUS EDUARDO PIRES FERREIRA |

CARGO

CABO

CORPORAÇÃO

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 XXXX e Número de REDS 2020-046816067-001 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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 8/11

| | |
|---|--|
| UNIDADE 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX | |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX | |
| ASSINATURA | |
| RECIBO GERADO POR: PM1466721 - MARCUS EDUARDO PIRES FERREIRA | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 27/09/2020 14:11 |

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



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

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