



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 1/14

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 GP RV/1 PEL PM RV/18 CIA PM IND MAT		MUNICÍPIO ALFENAS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 18 CIA PM IND/18 RPM UNIDADE POLICIAL: 11ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS GERAIS			
DATA DO REGISTRO 22/05/2014 23:17		DESTINATÁRIO 11ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS GERAIS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA VIA CENTRO DE COMUNICACOES		DATA DA COMUNICAÇÃO 21/05/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 19:15
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 21/05/2014 19:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 21/05/2014 19:50	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 21/05/2014 21:30	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/05/2014 02:00
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 369			
NÚMERO XXXX	KM 144	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX
MUNICÍPIO CAMPOS GERAIS	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21° 14' 7,00"	LONGITUDE -45° 44' 33,22"
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 MAURILIO NOGUEIRA GONCALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/08/1989	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG	
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA DO CARMO NOGUEIRA DE MELO			
PAI CELIO ALVES GONCALVES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16634562	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09939626614
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALFREDO BATISTA DE MELO		NÚMERO 16	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX		MUNICÍPIO ITAUNA	
BAIRRO VILA AUGUSTO CHAVES	UF MG		
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)9115-6336	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)3242-5209
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 2/14

ENVOLVIDO 1

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 ? SIM				
ETILÔMETRO (CONDUTOR) (Mg/LITRO AR) 0,00		ÚLTIMA AFERIÇÃO 2013-07-26 00:00:00		Nº ETILÔMETRO 5619104-2
Nº INMETRO ETILÔMETRO 085429		MARCA ETILÔMETRO INTOXIMETERS		
MODELO ETILÔMETRO ALCO-SENSOR-IV				Nº TESTE ETILÔMETRO 1848
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE 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 ANTONELLE PEREIRA DE ALMEIDA MARIANO						
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 07/07/1985		NATALIDADE / UF RUY BARBOSA / BA		
IDADE APARENTE 28	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MICROEMPRESARIO				
MÃE TANIA GORETE PEREIRA DE ALMEIDA						
PAI JOSE JOAQUIM MARIANO						
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL						
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1155982274		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF BA	CPF / CNPJ 04177922552
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO						
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CONEGO VITOR		NÚMERO 276	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX		
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO CAMPO DO MEIO				UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)3875-1024		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)8415-5718	
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

M5297-2014-0611759

FI. 3/14

ENVOLVIDO 2

DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? SIM				
ETILÔMETRO (CONDUTOR) (Mg/LITRO AR) 0,00		ÚLTIMA AFERIÇÃO 2013-07-26 00:00:00		Nº ETILÔMETRO 5619104-2
Nº INMETRO ETILÔMETRO 085429			MARCA ETILÔMETRO INTOXIMETERS	
MODELO ETILÔMETRO ALCO-SENSOR-IV				Nº TESTE ETILÔMETRO 1849
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 3

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 JOSE EVANIL CABRAL						
NACIONALIDADE BRASILEIRA			DATA NASCIMENTO 30/10/1957	NATURALIDADE / UF ILICINEA / MG		
IDADE APARENTE 56	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA			OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE EDETILDES MENALI CABRAL						
PAI LUIZ VIRGILIO CABRAL						
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL						
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2608965		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF MG	CPF / CNPJ 50573438668
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)						
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA GOVERNADOR VALADARES			NÚMERO 1490	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM SAO CARLOS		MUNICÍPIO ALFENAS				UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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						
DEFORMIDADE XXXX						
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX						
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX						



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 4/14

ENVOLVIDO 3

ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? SIM				
ETILOMETRO (CONDUTOR) (Mg/LITRO AR) 0,00	ULTIMA AFERIÇÃO 2013-07-26 00:00:00	Nº ETILOMETRO 5619104-2		
Nº INMETRO ETILOMETRO 085429	MARCA ETILOMETRO INTOXIMETERS			
MODELO ETILOMETRO ALCO-SENSOR-IV		Nº TESTE ETILOMETRO 1850		
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO		

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO PASSAGEIRO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO AGOSTINHO FERNANDES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 16/12/1952	NATURALIDADE / UF CARMO DO RIO CLARO / MG		
IDADE APARENTE 61	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE MARIA TEODORA				
PAI MATEUS FERNANDES DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8158052	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 19825170697	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NICANOR J RODRIGUES	NÚMERO 379	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SANTA LUIZA	MUNICÍPIO CAMPO DO MEIO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO LUIZ FERNANDO MOREIRA				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 5/14

ENVOLVIDO 5

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/11/1987	NATURALIDADE / UF CAMPO DO MEIO / MG
IDADE APARENTE 26	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA	
MÃE DIVINA LUCIA VIRGILIO MOREIRA		
PAI LUIZ HENRIQUE MOREIRA		
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL		
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 38694854	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF / CNPJ SP / 08034967610
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)		
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOAO LUIZ MACHADO	NUMERO 471	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX		UF MG
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO CAMPO DO MEIO	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)9719-0212

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA 010421297112	RENAVAM 972888640			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI 9BSG4X20083631610	MARCA / MODELO SCANIA/G 380 A4X2			MUNICÍPIO ITAUNA			UF MG
ESPÉCIE DE TRACAO	CATEGORIA ALUGUEL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HIA-4083	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2008	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO DUDA TRANSPORTES LTDA							
EMAIL 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 04193368226	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 19/09/2007	DATA VENCIMENTO 04/08/2015	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE				TACÓGRAFO CRESCENTE	Nº OCUPANTES 1		
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO MAURILIO NOGUEIRA GONCALVES			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			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							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 6/14

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE			
PONTO DE IMPACTO FRENTE ESQUERDA			
VIA PISTA SIMPLES		NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 1 (UMA)	
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA LOMBADA		SEPARAÇÃO FÍSICA 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 NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE		MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) FAIXA CONTINUA	
RESTRICÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H 80	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOUVER).	SIM
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	NÃO
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOUVER) ATINGINDO O 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 CHASSI	NÃO
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	NÃO
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	NÃO
20. PÁRA-BRISA	NÃO
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
23. FARÓIS	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 7/14

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM		
25. CARENAGENS	NÃO		
26. LONAS (SIDERS)	NÃO		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
		0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
XXXX

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA 9822181537	RENAVAM 135576296	TIPO DE VEICULO SEMI-REBOQUE			
CHASSI 9A9B7503092DF5323	MARCA / MODELO REB/ROSSETTI SRBA ST3.25	MUNICIPIO ITAUNA	UF MG		
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? S	ACOPLADO AO VEICULO NR. 1		
PLACA HIA-4187	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2009	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

DUDA TRANSPORTES LTDA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO
----------------	---------------------------------------

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO)

CRESCENTE

TACÓGRAFO

CRESCENTE

Nº OCUPANTES

0

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - OUTROS

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 FRENTE

PONTO 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 LOMBADA	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 NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFICIE DA PISTA SECA

TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL
--------------	---

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

SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)
--

CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) FAIXA CONTINUA
------------------------------------	--

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 8/14

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 80
-------------------------------	-----------------------------------

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOUVER).	NÃO
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	NÃO
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOUVER) ATINGINDO O 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 CHASSI	NÃO
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	NÃO
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	NÃO
20. PÁRA-BRISA	NÃO
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
23. FARÓIS	NÃO
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	NÃO
25. CARENAGENS	NÃO
26. LONAS (SIDERS)	NÃO

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

OBSERVAÇÕES XXXX

VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL
--

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA 010969106790	RENAVAM 209150688	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD17140MA5598276	MARCA / MODELO FIAT/PALIO ELX FLEX	MUNICIPIO CAMPO DO MEIO	UF MG		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HKF-7890	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO ANTONELLE PEREIRA ALMEIDA MARIAN

EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?	SIM						
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05656404347	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 03/12/2012	DATA VENCIMENTO 15/08/2016	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 9/14

VEÍCULOS

VEÍCULO 3

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE		TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES 2	
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS					
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO					
ENVOLVIDO ANTONELLE PEREIRA DE ALMEIDA MARIANO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX		OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) XXXX					
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 3

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO SEGUINDO EM FRENTE					
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL, FRENTE DIREITA, FRENTE ESQUERDA, LADO DIREITO - CENTRO, LADO DIREITO - FRENTE, LADO DIREITO - TRASEIRA, LADO ESQUERDO - CENTRO, LADO ESQUERDO - FRENTE, LADO ESQUERDO - TRASEIRA					
VIA PISTA SIMPLES			NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 1 (UMA)		
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)			TRAÇADO DA PISTA RETA		
RELEVO DA PISTA LOMBADA			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 NAO HA OBRA DE ARTE					
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA					
TEMPO BOM			LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL		
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA			SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA		
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)					
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE			MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS) FAIXA CONTINUA		
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA					
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA			VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 80		

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

DANOS PONTUÁVEIS

01. TETO	NÃO
02. CAPÔ	SIM
03. PAINEL CORTA-FOGO	SIM
04. PAINEL DIANTEIRO	SIM
05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR	SIM
06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.	SIM
07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO	SIM
08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
09. PÁRA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO	SIM
10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO	SIM
11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA	SIM
12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA	SIM
14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA	NÃO
16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 10/14

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	SIM		
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	SIM		
23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO	NÃO		
24. TAMPA TRASEIRA	NÃO		
25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR	NÃO		
26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA	NÃO		
29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO		
32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA	NÃO		
33. LATERAL TRASEIRA DIREITA	SIM		
34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO		
35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
36. PORTA TRASEIRA DIREITA	SIM		
37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA	NÃO		
38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA	SIM		
40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	SIM		
41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO		
42. PORTA DIANTEIRA DIREITA	SIM		
43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA	SIM		
44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO	SIM		
46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO	SIM		
47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.	SIM		
48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA	SIM		
DANOS NÃO PONTUÁVEIS			
49. AIR BAG MOTORISTA	NÃO		
50. AIR BAG PASSAGEIRO	NÃO		
51. AIR BAG LATERAL	NÃO		
52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO)	NÃO		
53. PÁRA-BRISA	SIM		
54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS	SIM		
55. FARÓIS	SIM		
56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM		
57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	SIM		
58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)	SIM		
59. RODAS/PNEUS	SIM		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
33	0	33	GRANDE
OBSERVAÇÕES XXXX			
VEÍCULO 4			
SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL			
ENVOLV. NR. 3	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX	
NR. CRLV/CLA 010953260833	RENAVAM 854387501	TIPO DE VEICULO CAMINHAO	
CHASSI 9BFJF37G65B014154	MARCA / MODELO FORD/F350 G	MUNICIPIO ALFENAS	UF MG
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 11/14

VEÍCULOS

VEÍCULO 4

PLACA NGD-0350	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2005	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO JOSE EVANIL CABRAL							
EMAIL 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 02829759699	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 26/06/1977	DATA VENCIMENTO 07/01/2018	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE			TACÓGRAFO CRESCENTE	Nº OCUPANTES 1			
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO JOSE EVANIL CABRAL	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			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 4

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE		
PONTO DE IMPACTO FRENTE DIREITA, LADO DIREITO - FRENTE		
VIA PISTA SIMPLES	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 1 (UMA)	
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA LOMBADA	SEPARAÇÃO FÍSICA 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 NAO HA OBRA DE ARTE		
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA		
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)		
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA CONTINUA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA		
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 80	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 4

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	SIM
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOVER).	SIM
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	NÃO
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 12/14

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 4

DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	NÃO
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	SIM
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	SIM
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	SIM
20. PÁRA-BRISA	NÃO
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
23. FARÓIS	SIM
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM
25. CARENAGENS	NÃO
26. LONAS (SIDERS)	NÃO

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

OBSERVAÇÕES
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES EM ALFENAS, SEGUIMOS PARA ATENDIMENTO DE ACIDENTE SEM VITIMA. AO CHEGARMOS NO LOCAL, CONSTATAMOS QUE SE TRATAVA DE UMA COLISÃO LATERAL SEM VITIMA, ENVOLVENDO TRÊS VEÍCULOS: UM CAMINHÃO/TRATOR SCANIA, UM AUTOMÓVEL FIAT E UM CAMINHÃO FORD. SEGUNDO O CONDUTOR DO SCANIA, MAURÍLIO NOGUEIRA, TRANSITAVA PELA RODOVIA BR 369, SENTIDO RODOVIA BR 265/CAMPOS GERAIS, PRÓXIMO DO KM 144, ONDE SEGUIA SEM PERCEBER QUE SE APROXIMAVA DO AUTOMÓVEL, O QUE RESULTOU NA COLISÃO LATERAL COM AUTOMÓVEL E ESTE COLIDIU LATERALMENTE COM O CAMINHÃO FORD. O CONDUTOR DO AUTOMÓVEL (ANTONELLE PEREIRA), O CONDUTOR DO CAMINHÃO FORD (JOSE EVANIL) E O PASSAGEIRO DO AUTOMÓVEL (AGOSTINHO) CONFIRMAM A VERSÃO DO CONDUTOR DA SCANIA (MAURÍLIO). OS PONTOS DE IMPACTO, OS DANOS E AS POSIÇÕES DOS VEÍCULOS ACIDENTADOS CORRESPONDEM COM AS VERSÕES RELATADAS PELOS ENVOLVIDOS NO ACIDENTE. O CONDUTOR MAURÍLIO NOGUEIRA AFIRMOU QUE EMPRESA RESPONSÁVEL PELO CAMINHÃO/TRATOR SCANIA ACIONARIA A SEGURADORA PARA RESSARCIR OS DANOS NOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS NO ACIDENTE. TODOS CONDUTORES ENVOLVIDOS REALIZARAM TESTE COM O APARELHO ETILÔMETRO, SENDO PRESENCIADO POR TODOS OS INDIVÍDUOS ENVOLVIDOS NESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA E NÃO SENDO DETECTADO ÁLCOOL NOS TESTES. LIBERADOS, OS CONDUTORES PROVIDENCIARAM A REMOÇÃO DOS SEUS CORRESPONDENTES VEÍCULOS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
ACIDENTE SEM VITIMA

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
AUTOMOVEL

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
NXX1042	PM	19701	XXXX	XXXX

INTEGRANTE GUARNIÇÃO

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1077270	3 SARGENTO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

FI. 13/14

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NOME COMPLETO

EDILSON JOSE GODINHO DOS SANTOS

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

2 GP RV/1 PEL PM RV/18 CIA PM IND MAT

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA

1

MATRÍCULA

1396977

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO

CLARISON COSTA JUNIOR

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

2 GP RV/1 PEL PM RV/18 CIA PM IND MAT

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

2 GP RV/1 PEL PM RV/18 CIA PM IND MAT

MATRÍCULA

1396977

NOME COMPLETO

CLARISON COSTA JUNIOR

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

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 M5297-2014-0611759 e Número de REDS 2014-010991969-001 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

11ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS GERAIS

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PML396977 - CLARISON COSTA JUNIOR

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

23/05/2014 00:59

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M5297-2014-0611759

Fl. 14/14

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

23/05/2014 01:59

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