



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 1/10

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 3 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: 1ª DEL REGIONAL POLICIA CIVIL/POCOS DE CALDAS			
DATA DO REGISTRO 11/12/2010 05:05		DESTINATÁRIO 1ª DEL REGIONAL POLICIA CIVIL/POCOS DE CALDAS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 11/12/2010	HORA DA COMUNICAÇÃO 02:45
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 11/12/2010 02:45	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 11/12/2010 02:55	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/12/2010 06:30	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/12/2010 06:30
DESCRIÇÃO DO LUGAR IGNORADO		COMPL DE LOCAL MEDIATO IGNORADO	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA AV. JOAO PINHEIRO			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA BORTOLAN CEP XXXX
MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA PROXIMO A DANONE		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA VIA URBANA	MEIO UTILIZADO VEICULO		
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 T00009 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO SIDINEU LUIS MACHADO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/01/1968	NATURALIDADE / UF DIVINOLANDIA / SP	
IDADE APARENTE 42	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE RITA DE PADUA MACHADO			
PAI JOSE DE PAIVA MACHADO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 20736387	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 10368436888
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA OZORIO LUIZ DIAS		NÚMERO 755	KM XXXXX COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VALE DAS ANTAS	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)9951-4108	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)9914-0354
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			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 2/10

ENVOLVIDO 1

ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
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 T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MAYCON DA SILVA BALESTRO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/12/1987	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG		
IDADE APARENTE 22	GRAU DA LESÃO FATAL	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA APARECIDA DA SILVA BALESTRO				
PAI PASCOAL BALESTRO MACHADO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 000000014159132	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09899692662	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	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

M2355-2010-0047129

FI. 3/10

ENVOLVIDO 2

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

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO RODRIGO DE SOUZA RECHE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 07/09/1986	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG		
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE ZELIA CONCEICAO DE SOUZA				
PAI ANTONIO RECHE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12912636	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR ANTENOR DAMINI		NÚMERO 395	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SANTA ROSALIA 1	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)3722-3817	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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GUILHERME FONSECA VALENTIN				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 24/11/1992	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG		
IDADE APARENTE 18	GRAU DA LESÃO FATAL	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 4/10

ENVOLVIDO 4

MÃE MARIA NILZA FONSECA VALENTIN				
PAI VITOR SANZ VALENTIN				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15998087	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE BATISTA NOGUEIRA	NÚMERO 235	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SANTA ROSALIA 1	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)3713-1857	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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	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 VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MARCOS FERMINO DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 28/02/1990	NATURALIDADE / UF IGUATEMI / MS		
IDADE APARENTE 20	GRAU DA LESÃO FATAL	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL PINTOR			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE MARLENE FERMINO DE LIMA				
PAI CLAUDIO GOMES DE SOUZA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15730494	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RAFAEL SARTI	NÚMERO 32	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SANTA ROSALIA 1	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 5/10

ENVOLVIDO 5

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35) 3712-7810	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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 XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 6

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO JULIO CESAR DE CASSIA SOARES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/04/1978	NATURALIDADE / UF OURO FINO / MG		
IDADE APARENTE 32	ESTADO CIVIL CASADO			
CUTIS AMARELA	OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESARIO			
MÃE APARECIDA NARCISO DE CASSIA				
PAI JULIO SOARES FILHO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11606182	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARAO CAMPO MISTICO	NUMERO 103	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35) 8856-4435	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 7

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DOUGLAS DA SILVA CUSTODIO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/04/1991	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG		
IDADE APARENTE 19	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE SUELY FATIMA DA SILVA GOMES				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 6/10

ENVOLVIDO 7

PAI JURANDIR VIEIRA CUSTODIO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16262934	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANSELMO FRIGONEZI	NÚMERO 97	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO PARQUE PRIMAVERA	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35) 8816-8660
EMAIL XXXX			

MATERIAIS E ARMAS BRANCAS

MATERIAL 1

ENVOLV. NR 2	SITUAÇÃO RECOLHIDO	QUANTIDADE XXXX	UNIDADE P/V UNIDADE
OBJETO OUTROS OBJETOS (DISCRIMINAR NO HISTORICO)			VALOR XXXX
SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO XXXX	MARCA XXXX	MODELO XXXX	COR XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CRLV DO EXERCICIO DE 2009			

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 2	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO XXXX	
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH		
SITUAÇÃO RECOLHIDO		
NÚMERO 04393393244	ÓRGÃO EMISSOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX		

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 COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO					
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO		MOTIVO APREENSAO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 523057822		TIPO DE VEICULO CAMINHAO		
CHASSI 9BM384023KB845654	MARCA / MODELO M.B./M.BENZ L 1418		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX	
PLACA ACO-6892	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2010	ANO FABRICAÇÃO 1989	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO SIDINEU LUIS MACHADO					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			NÃO		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 7/10

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 03169905371	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO 11/12/1986	DATA VENCIMENTO 12/03/2014	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE				TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES XX	
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO SIDINEU LUIS MACHADO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) DESTRUCAO DO PARA CHOQUES TRASEIRO, ESTEPE.							
VEÍCULO 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 VEÍCULO DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO			
PONTO DE IMPACTO TRASEIRA - CENTRO			
VIA PISTA DUPLA		NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA PLANO		SEPARAÇÃO FÍSICA CANTEIRO	
CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA		CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA
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) NAO HA	
RESTRICÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 60	

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEÍCULO REMOVIDO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 738145378			TIPO DE VEÍCULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BWAÉ13X9YP022673	MARCA / MODELO VW/SANTANA 2.0			MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA GYC-1806	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2010	ANO FABRICAÇÃO 2000	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO MAYCON DA SILVA BALESTRO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 8/10

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		NÃO					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	XXXX	NOVA	04393393244	B	SIM	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
25/06/2008	18/04/2013	HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)			TACÓGRAFO	Nº OCUPANTES			
CRESCENTE			CRESCENTE	4			
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
XXXX							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE		
MAYCON DA SILVA BALESTRO		DISP. SEGURANÇA - IGNORADO			CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S)							
DANOS DE GRANDE MONTA (PERDA TOTAL)							
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA	Nº DA ONU	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL	EXPEDIDOR			
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX			
MERCADORIA TRANSPORTADA							
XXXX							

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO			
SEGUINDO EM FRENTE			
PONTO DE IMPACTO			
FRENTE CENTRAL			
VIA		NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO	
PISTA DUPLA		2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA		TRAÇADO DA PISTA	
LARGA (ACIMA DE 7.0M)		RETA	
RELEVO DA PISTA		SEPARAÇÃO FÍSICA	
PLANO		CANTEIRO	
CONDIÇÃO DA PISTA			
BOA			
PAVIMENTO		ACOSTAMENTO	
ASFALTO		BOM/BOA	
CALÇADA		CARACTERÍSTICA DA VIA	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA
NAO HA		OUTRAS	UNICA
OBRA DE ARTE			
NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA			
SECA			
TEMPO		LUMINOSIDADE	
BOM		NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL	
BOA		BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE			
OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO		MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)	
INEXISTENTE		NAO HA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE			
NAO HA			
OBRAS NA PISTA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH	
NAO HA OBRA		60	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEMOS NO LOCAL JA QUALIFICADO, QUE SEGUNDO NARRACOES DO CONDUTOR DO CAMINHAO QUE TRANSITAVA NA AVENIDA JOAO PINHEIRO, NO SENTIDO CENTRO/BAIRRO, NA PISTA DA DIREITA, PAROU NO ACOSTAMENTO, NO Nº4.901, PARA CONVERSAR COM UMA PESSOA NAO IDENTIFICADA QUE ESTAVA CAMINHANDO SENTIDO OPOSTO.

MOMENTO EM QUE OUVIU UM BARULHO ENORME NA TRASEIRA DO CAMINHAO, OLHANDO NO RETROVISOR AVISTOU O CARRO QUE CHOCOU NA RETAGUARDA DO CAMINHAO.

DE IMEDIATO A NOTICIA DO ACIDENTE CHEGOU ATE A VIATURA POR POPULARES, DESLOCAMOS ATE O LOCAL MENCIONADO E CONSTATAMOS O SINISTRO COM TRES VITIMAS FATAIS E OUTRA VITIMA NAO FATAL PRESA NAS FERRAGENS.

ACIONADO O RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS QUE COMPARECEU COM DUAS EQUIPES UM COMANDADA PELO SGT FABIANO E A OUTRA PELO SGT LOPES, OS QUAIS INICIARAM O CORTE NA LATARIA DO VEICULO PARA RETIRAR A VITIMA QUE LOGO EM SEGUIDA FOI ATENDIDA NO LOCAL PELA EQUIPE DO SAMU E CONDUZIDA AO HOSPITAL DA SANTA CASA EM ESTADO GRAVE COM FRATURA NO BRACO ESQUERDO E PERNA ESQUERDA, TRAUMA CEFALICO E ESCORIAÇÕES PELO CORPO PERMANECENDO INTERNADO. HOUE AINDA A NECESSIDADE DE CORTAR O RESTO DA LATARIA PARA RETIRAR OS CORPOS QUE FORAM LEVADOS PELA FUNERARIA MUNICIPAL.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 9/10

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU O PERITO TIAGO QUE REALIZOU SEUS TRABALHOS.
O VEICULO FOI REMOVIDO PELO GUINCHO PLANTONISTA CONFORME TICKET Nº 0004, TENDO COMO CONDUTOR RODRIGOS COSTA CAMPOS, NO CAMINHAO DE PLACA KSD 0323 DE POCOS DE CALDAS-MG.
O CAMINHAO FOI REBOCADO PELO GUINCHO DOS PASTEIS CONFORME PEDIDO DO PROPRIETARIO, POIS ESTE NAO TINHA CONDICOES DE CONDUZIR O CAMINHAO.
O VEICULO SOFREU DANOS DE GRANDE MONTA E O CAMINHAO DANOS DE PEQUENA MONTA.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

CHOQUE MECANICO COM VITIMA FATAL.
TRES VITIMAS FATAIS.
UMA VITIMA NAO FATAL.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
SIM	XXXX	HMH3459	PC1229361 - THIAGO FELCAR SARAIVA

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
XXXX

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
AUTOMOVEL DE SERVICIO -

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
GTM7785	PM	11149	XXXX	XXXX

VIATURA 2

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
COBERTURA	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VEICULO DE SERVICIO PARA TRANSPORTE DE PRESOS -

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH8467	PM	17534	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1230820	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO
ELIAS FERREIRA DIAS JUNIOR

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
2 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1240787	CABO

NOME COMPLETO
ADIMISON ALOISIO SILVA

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
3 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1333087	2 TENENTE

NOME COMPLETO
GILBERTO ORMASTRONI NETO

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
S MNT TRNP/29 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1414044	SOLDADO DE 1 CLASSE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2355-2010-0047129

FI. 10/10

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NOME COMPLETO

WESLEY OLIVEIRA DA SILVA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

3 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE

3 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM

MATRÍCULA

1240787

NOME COMPLETO

ADIMISON ALOISIO SILVA

CARGO

CABO

OS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?

XXXX

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

ASSINATURA:

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

3 PEL PM/162 CIA PM/29 BPM

MATRÍCULA

1240787

NOME COMPLETO

ADIMISON ALOISIO SILVA

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 M2355-2010-0047129 e Número de REDS 2010-001491049-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA
12/12/2010HORA
08:00MATRÍCULA
300341NOME
ANTONIO DE FATIMA SANTOS

CARGO

AGENTE DE POLICIA T

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

1ª DEL REGIONAL POLICIA CIVIL/POCOS DE CALDAS

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- DOCUMENTOS PESSOAIS 1

- MATERIAIS 1

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1240787 - ADIMISON ALOISIO SILVA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

11/12/2010 06:30

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