



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 189 CIA PM/38 BPM/13 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO JOAO DEL REI			
DATA DO REGISTRO 18/08/2023 21:00		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO JOAO DEL REI	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 18/08/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 18:33
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 18/08/2023 15:49		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 18/08/2023 21:00
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOMINGOS PINTO CAMARANO			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA JARDIM EURORA CEP 36302004
MUNICÍPIO SAO JOAO DEL REI	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA NO FAROL PROXIMO AO INDEPENDENTE ESPORT CLUB		LATITUDE -21° 6' 52,4"	LONGITUDE -44° 14' 8,91"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
NOME COMPLETO ANA MARIA BATISTA EVANGELISTA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/02/1974	NATURALIDADE / UF JUIZ DE FORA / MG	
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL BABÁ		
MÃE BERNARDINA ALVES BATISTA			
PAI LIRIO WILSON BATISTA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 23972284	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 17917488802
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA TRINTA E UM DE MARCO		NÚMERO 917	KM XXXXX COMPLEMENTO AP 402
BAIRRO COLONIA DO MARCAL	MUNICÍPIO SAO JOAO DEL REI	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP 36302014	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32)991-436-117	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (32)991-436-117
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

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

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
-------------------	------------------------------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRIÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

NOME COMPLETO
YTALO FERNANDES FIGUEIREDO

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 02/04/1997	NATURALIDADE / UF ICARAIMA / PR
-----------------------------	-------------------------------	------------------------------------

IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO
----------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------

ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA
-------------------	---------------------------------------

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

MÃE
ANTONIA ANTUNES

PAI
VALDENILSON FIGUEIREDO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5945907	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SC	CPF / CNPJ 10423556908
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE ANTONIO DA SILVA	NÚMERO 150	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
-------------------------------------------------------	---------------	-------------	---------------------

BAIRRO AGUA BOA	MUNICÍPIO SANGAO	UF SC
--------------------	---------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	---------------------------------------	-------------------------------------

EMAIL
XXXX

ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?
NÃO

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

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE
CHOQUE

DANOS AO PATRIMÔNIO
PRIVADO XXXX

PÚBLICO
FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

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

NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00527155780	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL
----------------------	------------------------	------------------------------

CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CHEVROLET/CELTA 1.0L LS	MUNICÍPIO XXXX	UF XX
----------------	-------------------------------------------	-------------------	----------

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

PLACA FGJ-3871	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
-------------------	---------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------

NOME PROPRIETÁRIO
ANA MARIA BATISTA EVANGELISTA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO
XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	04051103224	B	NÃO	SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
01/02/1974	25/05/2031	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: PARACHOQUE CENTRAL							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
ANA MARIA BATISTA EVANGELISTA	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO			
2	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	VOLVO/FH 460 6X2T			XXXX			XX
ESPECIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEICULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCICIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
MLH-4600	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETARIO							
AJS TRANSPORTES REPRESENTAÇÕES LIMITADA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO							
XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	06434042208	AE	NÃO	SC
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
02/04/1997	16/03/2033	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS:							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
YTALO FERNANDES FIGUEIREDO	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 18/08/2023 AS 15:49 HS, O CONDUTOR YTALO FERNANDES FIGUEIREDO DO VEICULO VOLVO/FH 460 6X2T, MLH4600 ESTAVA NO(A) AVENIDA DOMINGOS PINTO CAMARANO, BAIRRO JARDIM EURORA, MUNICIPIO SAO JOAO DEL REI, MG, NO SENTIDO CRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM CHEVROLET/CELTA 1.0L LS, FGJ3871 CONDUZIDO POR ANA MARIA BATISTA EVANGELISTA QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/7

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
CORPORAÇÃO POLICIA CIVIL	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2023-038753591-001 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 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO JOAO DEL REI			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 18/08/2023 21:00

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

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