



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 21 CIA PM/34 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE				
DATA DO REGISTRO 07/05/2019 15:04		DESTINATÁRIO 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 07/05/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 13:30
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 04/05/2019 12:40		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 07/05/2019 15:04	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA ANEL RODOVIARIO				
NÚMERO 2233	KM XXXX	COMPLEMENTO ANEL RODOVIÁRIO	BAIRRO/VILA SUMARE	CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA SUPERMERCADOS BH		LATITUDE -19º 53' 8,47"	LONGITUDE -43º 58' 1,38"	
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL				
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 T00008
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO MILTON DOS SANTOS NASCIMENTO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 04/11/1958	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 60	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL CONTADOR		
MÃE MARIA ESTELA SANTOS NASCIMENTO				
PAI LUIZ EUGÊNIO DO NASCIMENTO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1521713	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 30054982634
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOEL GOMES MOREIRA		NÚMERO 188	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO JARDIM VITORIA		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG
PAIS BRASIL		CEP 31908408	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)988-270-274	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)988-270-274
EMAIL XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

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 KLEBER COELHO JUNIO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 20/10/1993	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG			
IDADE APARENTE 25	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL CAMINHONEIRO				
MÃE MARCIA EUGENIA FIUZA PAIVA					
PAI KLEBER COELHO PAIVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16166741	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11082163660		
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) ALAMEDA DAS AZALEIAS		NÚMERO 50	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO MASTERVILLE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP 32450000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)991-751-183	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 00470982586		TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL		
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO PEUGEOT/207PASSION XR S		MUNICÍPIO XXXX	UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX	
PLACA HEX-4185	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2012	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO MILTON JOHNNY SANTOS NASCIMENTO					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/6

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	04461742240	B	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
04/11/1958	15/12/2022	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: TRASEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
MILTON DOS SANTOS NASCIMENTO	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			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	M.BENZ/AXOR 2035 S			XXXX			XX
ESPECIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEICULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCICIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
JMR-7834	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETARIO							
KLEBER COELHO JUNIO							
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	05409244203	AE	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
20/10/1993	23/10/2019	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: DIANTEIRA DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
KLEBER COELHO JUNIO	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 04/05/2019 AS 12:40 HS, O CONDUTOR MILTON DOS SANTOS NASCIMENTO DO VEICULO PEUGEOT/207PASSION XR S, HEX4185 ESTAVA NO(A) RODOVIA ANEL RODOVIARIO, BAIRRO SUMARE, MUNICIPIO BELO HORIZONTE, MG, NO SENTIDO VITORIA SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM M.BENZ/AXOR 2035 S, JMR7834 CONDUZIDO POR KLEBER COELHO JUNIO QUE ESTAVA NO SENTIDO VITORIA SEGUINDO EM FRENTE.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. 4/6

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 2019-021284589-001 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 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE			
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: 07/05/2019 15:04

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6

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

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