



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES				
DATA DO REGISTRO 01/08/2016 22:12		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 01/08/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 21:25
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 29/07/2016 18:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 01/08/2016 22:12	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA AV. SANITARIA AGUA BRANCA (VIA EXPRESSA DE CONTAGEM)				
NÚMERO 2670	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA AGUA BRANCA	CEP XXXX
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA PROXIMO AO MOTEL ICARUS		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO JARDEL ROCHA FONSECA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 12/07/1985	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG	
IDADE APARENTE 31	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MEDICO		
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10335327	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 06246097669
ESCOLARIDADE POS-GRADUACAO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA EDUARDO DE MORAIS		NÚMERO 500	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO LOURDES	MUNICÍPIO ITAUNA			UF MG
PAIS BRASIL	CEP 35680197	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)3241-0633	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)988-426-616	
EMAIL XXXX				
<b>ENVOLVIDO 2</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO JUNIO ALVES SABINO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 25/09/1991	NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA DE CAMINHÃO	
MÃE XXXX			
PAI XXXX			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14322086		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG
CPF / CNPJ 11711231673			
ESCOLARIDADE OUTROS - ESCOLARIDADE			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX		NÚMERO XXXX	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX		UF MG	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL 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 SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00458904260			TIPO DE VEICULO UTILITARIO (TIPO DE VEICULO)			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO HONDA/FIT DX FLEX			MUNICÍPIO XXXX		UF XX	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HNM-6714	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2011	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO NORMA FILOMENA COSTA VARGAS DA FONSECA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 03158282492	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 22/03/2018	SITUAÇÃO DO CONDUTOR XXXX					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?				NÃO			
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTEs LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA, TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA							
ENVOLVIDO JARDEL ROCHA FONSECA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

DANO(S) APARENTE(S)  
XXXX

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO UTILITARIO (TIPO DE VEICULO)			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HCW-4540	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO  
XXXXEMAIL DO PROPRIETÁRIO  
XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?  
NÃO

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO  
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)  
XXXX

## VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/PARATI CL 1.8	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA GTA-0016	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO  
XXXXEMAIL 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 04830690473	CATEGORIA AC	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 15/05/2017	SITUAÇÃO DO CONDUTOR XXXX					

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO  
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO JUNIO ALVES SABINO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
---------------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)  
XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## VEÍCULOS

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 29/07/2016 AS 18:30 HS, O CONDUTOR JUNIO ALVES SABINO DO VEICULO VW/PARATI CL 1.8, GTA0016 ESTAVA NO(A) AVENIDA AV. SANITARIA AGUA BRANCA (VIA EXPRESSA DE CONTAGEM), BAIRRO AGUA BRANCA, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM HONDA/FIT DX FLEX, HNM6714 CONDUZIDO POR JARDEL ROCHA FONSECA QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE E O CHOQUE COM FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX, HCW4540 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE 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 NA DELEGACIA VIRTUAL

## 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 2016-016627950-001 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 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 28/09/2017 11:45

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