



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 3 PEL/59 CIA PM/8 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPLIS DE MINAS					
DATA DO REGISTRO 07/07/2021 10:17		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPLIS DE MINAS			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 07/07/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:18	
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 06/07/2021 20:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 07/07/2021 10:17		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA NOSSA SENHORA LOURDES					
NÚMERO 84	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SAO JOSE	CEP XXXX	
MUNICÍPIO CARMOPLIS DE MINAS		UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 32' 27,1"	LONGITUDE -44° 38' 40,05"		
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA MA VISIBILIDADE					
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 WASHINGTON DE BRITO SOUZA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/07/1993	NATURALIDADE / UF OLIVEIRA / MG		
IDADE APARENTE 27	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE SIGMAR DE BRITO SOUZA					
PAI GILMAR DE SOUZA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18639232		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 12343058601
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE MASCARENHAS DE MORAIS		NÚMERO 207	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PORTAL DAS OLIVEIRAS		MUNICÍPIO OLIVEIRA			UF MG
PAIS BRASIL		CEP 35540000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)998-465-501	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3361-6597	
EMAIL XXXX					
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO					
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 1

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 VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01096067860			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/R 400 A6X2			MUNICIPIO XXXX			UF XX	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX			
PLACA PQW-3I67	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2016	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO ACP TRANSPORTES LTDA								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05547203495	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 20/07/1993	DATA VENCIMENTO 21/12/2021		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?			NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL								
HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM								
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: TRASEIRA CENTRAL, PARACHOQUE CENTRAL								
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO								
ENVOLVIDO WASHINGTON DE BRITO SOUZA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
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 CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/G 420 A4X2			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA NJX-9454	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO ERIVELTON JOSE MARCIO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

SIM

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 06/07/2021 AS 20:30 HS, O CONDUTOR WASHINGTON DE BRITO SOUZA DO VEICULO SCANIA/R 400 A6X2, PQW3I67 ESTAVA NO(A) RUA NOSSA SENHORA LOURDES, BAIRRO SAO JOSE, MUNICIPIO CARMOPOLIS DE MINAS, MG, NO SENTIDO OCORREU DENTRO DA GARAGEM ESTACIONANDO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM SCANIA/G 420 A4X2, NJX9454 QUE ESTAVA NO SENTIDO DENTRO DA GARAGEM ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?

NAO

PREFIXO DA VIATURA

XXXX

PLACA DA VIATURA

XXXX

PERITO (MATRÍCULA - NOME)

XXXX

- XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOVE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA 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 2021-032542450-001 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/CARMOPOLIS DE MINAS

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:

07/07/2021 10:17



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

FOTO ACIDENTE 1



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

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