



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

Fl. 1/7

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>2 CIA PTRAN/BPTRAN  |   | MUNICÍPIO<br>BELO HORIZONTE                                      |  |  |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: 12 CIA PM/41 BPM<br>UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BARREIRO |   |  |  |  |
| DATA DO REGISTRO<br>04/10/2012 12:53   |   | DESTINATÁRIO<br>COORDENACAO DE OPERACOES POLICIAIS / DETRAN      |  |  |
| <b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>   |   |  |  |  |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)                          |   |  | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>04/10/2012                    | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>12:33                 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE<br>XXXX  |   |  |  |  |
| <b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>   |   |  |  |  |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA                                       |   |  |  |  |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |   |  |  |  |
| DATA/HORA DO FATO<br>04/10/2012 12:33  | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL<br>04/10/2012 12:33 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>04/10/2012 13:20               | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>04/10/2012 13:44 |  |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>AVENIDA SENADOR LEVINDO COELHO  |   |  |  |  |
| NÚMERO<br>36   | KM<br>XXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX  | BAIRRO/VILA<br>TIROL                                 | CEP<br>XXXX                                  |
| MUNICÍPIO<br>BELO HORIZONTE  | UF<br>MG  | PAÍS<br>BRASIL   |  |  |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>XXXX  |   | LATITUDE<br>-19º 59' 16,6"                                       | LONGITUDE<br>-44º 2' 7,61"                           |  |
| TIPO VIA<br>VIA URBANA   |   |  |  |  |
| CAUSA PRESUMIDA<br>NAO MANTER DISTANCIA DE SEGURANCA   |   |  |  |  |
| <b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>   |   |  |  |  |
| <b>ENVOLVIDO 1</b>   |   |  |  |  |
| SEXO<br>MASCULINO  | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO                        |  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                             | COD. NATUREZA<br>T00008                      |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |   |  |  |  |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA  |   |  |  |  |
| NOME COMPLETO<br>JOSE SEBASTIAO BATISTA  |   |  |  |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  |   | DATA NASCIMENTO<br>20/09/1963                                    | NATURALIDADE / UF<br>LAVRAS / MG                     |  |
| IDADE APARENTE<br>49   | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES                           |  | ESTADO CIVIL<br>CASADO                               |  |
| CUTIS<br>BRANCA  |   | OCUPAÇÃO ATUAL<br>VENDEDOR                                       |  |  |
| MÃE<br>MARIA JOSE DE ANDRADE   |   |  |  |  |
| PAI<br>SEBASTIAO BATISTA   |   |  |  |  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL   |   |  |  |  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>2219571   |   | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG   | CPF / CNPJ<br>57703868604                    |
| ESCOLARIDADE<br>SUPERIOR COMPLETO  |   |  |  |  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA PRIMEIRO DE MAIO   |   | NÚMERO<br>104  | KM<br>XXXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX                          |
| BAIRRO<br>NACIONAL   |   | MUNICÍPIO<br>CONTAGEM  |  | UF<br>MG                                     |
| PAÍS<br>BRASIL   |   | CEP<br>XXXX  | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(31)3397-3126       | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(31)9675-3287 |
| EMAIL<br>XXXX  |   |  |  |  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX  | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX   | CALVÍCIO ?<br>XXXX   | CABELO<br>XXXX                                       | COR CABELO<br>XXXX                           |
| COR OLHOS<br>XXXX  |   | ESTRABISMO ?<br>XXXX   | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX                           |  |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX  |   |  |  |  |
| ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX   |   |  |  |  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

FI. 2/7

## ENVOLVIDO 1

|  |  |
|--|--|
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX                                  |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX        |  |
| CICATRIZ<br>XXXX                       |  |
| DEFORMIDADE<br>XXXX                    |  |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX          |  |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX         |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX     |  |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO       | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO |

## ENVOLVIDO 2

|  |  |                                       |  |                                  |
|--|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO  | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO                         | TIPO DE PESSOA<br>FISICA              | COD. NATUREZA<br>T00008                      | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA              |  |                                       |  |                                  |
| NOME COMPLETO<br>OSVALDO MOCO DA SILVA                             |  |                                       |  |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  | DATA NASCIMENTO<br>26/10/1986                                    | NATURALIDADE / UF<br>ITAOCARA / RJ    |  |                                  |
| IDADE APARENTE<br>25   | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES                            | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO              |  |                                  |
| CUTIS<br>BRANCA  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>VENDEDOR                                       |                                       |  |                                  |
| MÃE<br>DILMA MOCO DA SILVA   |  |                                       |  |                                  |
| PAI<br>ORNI CAVALCANTE DA SILVA                                    |  |                                       |  |                                  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |  |                                       |  |                                  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>256341264                           | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>RJ                              | CPF / CNPJ<br>12816032795                    |                                  |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)                    |  |                                       |  |                                  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA ANTONIO MALHEIROS                  | NÚMERO<br>89   | KM<br>XXXXX                           | COMPLEMENTO<br>CASA                          |                                  |
| BAIRRO<br>CENTRO   | MUNICÍPIO<br>NOVA FRIBURGO                                       |                                       |  | UF<br>RJ                         |
| PAÍS<br>BRASIL   | CEP<br>XXXX  | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(22)9769-0079 |                                  |
| EMAIL<br>XXXX  |  |                                       |  |                                  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX  | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX  | CALVÍCIE ?<br>XXXX                    | CABELO<br>XXXX                               | COR CABELO<br>XXXX               |
| COR OLHOS<br>XXXX  | ESTRABISMO ?<br>XXXX   | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX            |  |                                  |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX  |  |                                       |  |                                  |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX                        |  |                                       |  |                                  |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO                             | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX  |                                       |  |                                  |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX                                    |  |                                       |  |                                  |
| CICATRIZ<br>XXXX   |  |                                       |  |                                  |
| DEFORMIDADE<br>XXXX  |  |                                       |  |                                  |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX                                      |  |                                       |  |                                  |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX                                     |  |                                       |  |                                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX                                 |  |                                       |  |                                  |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO                                   | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO       |                                       |  |                                  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

FI. 3/7

## ENVOLVIDO 2

## 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, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL

|                             |  |                              |                                 |                              |                           |
|-----------------------------|--|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ENLV. NR.<br>1              | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO   | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX     |                                 |                              |                           |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX        | RENAVAM<br>270958622                   | TIPO DE VEICULO<br>AUTOMOVEL |                                 |                              |                           |
| CHASSI<br>9BGSU19F0BB242984 | MARCA / MODELO<br>CHEVROLET/CLASSIC LS | MUNICIPIO<br>BELO HORIZONTE  | UF<br>MG                        |                              |                           |
| ESPÉCIE<br>PASSAGEIRO       | CATEGORIA<br>PARTICULAR                | ACOPLADO?<br>XXXX            | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX |                              |                           |
| PLACA<br>HGP-3807           | COR PREDOMINANTE<br>VERMELHA           | ANO EXERCICIO<br>2012        | ANO FABRICAÇÃO<br>2010          | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |

NOME PROPRIETÁRIO

ADRIANA C PEREIRA BATISTA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

NÃO

|                                   |                                       |                                    |              |                               |                |                    |          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| DADOS CONDUTOR                    | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM | PAIS DE EMISSÃO<br>XXXX            | TIPO<br>NOVA | Nº DO REGISTRO<br>03029668730 | CATEGORIA<br>B | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO<br>17/03/1984 | DATA VENCIMENTO<br>05/11/2013         | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>HABILITADO |              |                               |                |                    |          |

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| ENVOLVIDO<br>JOSE SEBASTIAO BATISTA | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>DISP. SEGURANCA - IGNORADO | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |
|-------------------------------------|--|--|

DANO(S) APARENTE(S)

CONFORME RELATORIO DE DANOS DO VEICULO

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

## DANOS PONTUÁVEIS

|   |     |
|---|-----|
| 01. TETO                                      | NÃO |
| 02. CAPÔ                                      | NÃO |
| 03. PAINEL CORTA-FOGO                         | NÃO |
| 04. PAINEL DIANTEIRO                          | NÃO |
| 05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR                 | NÃO |
| 06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.   | NÃO |
| 07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO      | NÃO |
| 08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)  | NÃO |
| 09. PÁRA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO              | NÃO |
| 10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO              | NÃO |
| 11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA         | NÃO |
| 12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ. | NÃO |
| 13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA                  | NÃO |
| 14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA                  | NÃO |
| 15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA      | NÃO |
| 16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO                 | NÃO |
| 17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA           | NÃO |
| 18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.   | NÃO |
| 19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA                   | NÃO |
| 20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA          | NÃO |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

Fl. 4/7

## VEÍCULOS

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

|  |     |
|--|-----|
| 21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.     | NÃO |
| 22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA                    | NÃO |
| 23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO                  | NÃO |
| 24. TAMPA TRASEIRA                               | NÃO |
| 25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR                    | NÃO |
| 26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA                  | NÃO |
| 27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA              | NÃO |
| 28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA      | NÃO |
| 29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA               | NÃO |
| 30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA                   | NÃO |
| 31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)      | NÃO |
| 32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA                   | NÃO |
| 33. LATERAL TRASEIRA DIREITA                     | NÃO |
| 34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA              | NÃO |
| 35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA  | NÃO |
| 36. PORTA TRASEIRA DIREITA                       | NÃO |
| 37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA               | NÃO |
| 38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA   | NÃO |
| 39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA                      | NÃO |
| 40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA          | NÃO |
| 41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO                     | NÃO |
| 42. PORTA DIANTEIRA DIREITA                      | NÃO |
| 43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA             | NÃO |
| 44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA | NÃO |
| 45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO                  | NÃO |
| 46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO                  | NÃO |
| 47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.      | NÃO |
| 48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA          | NÃO |

## DANOS NÃO PONTUÁVEIS

|  |     |
|--|-----|
| 49. AIR BAG MOTORISTA  | NÃO |
| 50. AIR BAG PASSAGEIRO   | NÃO |
| 51. AIR BAG LATERAL  | NÃO |
| 52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO) | NÃO |
| 53. PÁRA-BRISA   | NÃO |
| 54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS                             | NÃO |
| 55. FARÓIS   | NÃO |
| 56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)           | NÃO |
| 57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)              | NÃO |
| 58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)                     | SIM |
| 59. RODAS/PNEUS  | NÃO |

|           |          |                        |         |
|-----------|----------|------------------------|---------|
| TOTAL SIM | TOTAL NA | TOTAL GERAL (SIM + NA) | MONTA   |
| 0         | 0        | 0                      | PEQUENA |

OBSERVAÇÕES  
XXXX

## VEÍCULO 2

|   |  |                       |                              |                                 |                           |
|---|--|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL<br>ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL |  |                       |                              |                                 |                           |
| ENVOLV. NR.<br>2  | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO       |                       | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX     |                                 |                           |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX  | RENAVAM<br>623509580                       |                       | TIPO DE VEICULO<br>AUTOMOVEL |                                 |                           |
| CHASSI<br>9BFZZZ33ZRP019220   | MARCA / MODELO<br>FORD/VERSAILLES 2.0 GHIA |                       | MUNICIPIO<br>NOVA FRIBURGO   |                                 | UF<br>RJ                  |
| ESPÉCIE<br>PASSAGEIRO   | CATEGORIA<br>PARTICULAR                    |                       | ACOPLADO?<br>XXXX            | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX |                           |
| PLACA<br>BZT-2303   | COR PREDOMINANTE<br>AZUL                   | ANO EXERCÍCIO<br>2011 | ANO FABRICAÇÃO<br>1994       | SEGURO OBRIGATÓRIO ?<br>XXXX    | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>MARCOS VINICIO CAMPOS  |  |                       |                              |                                 |                           |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO<br>XXXX   |  |                       |                              |                                 |                           |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

FI. 5/7

## 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                            | XXXX                       | NOVA | 04943452590    | AB                         | NÃO         | RJ |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO                              | DATA VENCIMENTO                | SITUAÇÃO DO CONDUTOR       |      |                |                            |             |    |
| 18/05/2010                                       | 31/08/2014                     | HABILITADO                 |      |                |                            |             |    |
| HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? |                                |                            |      |                |                            |             |    |
| NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO           |                                |                            |      |                |                            |             |    |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO                    |                                |                            |      |                |                            |             |    |
| ENVOLVIDO  |                                | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA   |      |                | OCUPANTE                   |             |    |
| OSVALDO MOCO DA SILVA                            |                                | DISP. SEGURANCA - IGNORADO |      |                | CONDUTOR DO VEICULO (0300) |             |    |
| DANO(S) APARENTE(S)                              |                                |                            |      |                |                            |             |    |
| CONFORME RELATORIO DE DANOS DO VEICULO           |                                |                            |      |                |                            |             |    |

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

## DANOS PONTUÁVEIS

|   |     |
|---|-----|
| 01. TETO  | NÃO |
| 02. CAPÔ  | SIM |
| 03. PAINEL CORTA-FOGO                           | NÃO |
| 04. PAINEL DIANTEIRO                            | NÃO |
| 05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR                   | NÃO |
| 06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.     | NÃO |
| 07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO        | NÃO |
| 08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)    | NÃO |
| 09. PÁRA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO                | NÃO |
| 10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO                | NÃO |
| 11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA           | NÃO |
| 12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.   | NÃO |
| 13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA                    | NÃO |
| 14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA                    | NÃO |
| 15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA        | NÃO |
| 16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO                   | NÃO |
| 17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA             | NÃO |
| 18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.     | NÃO |
| 19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA                     | NÃO |
| 20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA            | NÃO |
| 21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.    | NÃO |
| 22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA                   | NÃO |
| 23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO                 | NÃO |
| 24. TAMPAS TRASEIRA                             | NÃO |
| 25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR                   | NÃO |
| 26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA                 | NÃO |
| 27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA             | NÃO |
| 28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA     | NÃO |
| 29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA              | NÃO |
| 30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA                  | NÃO |
| 31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)     | NÃO |
| 32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA                  | NÃO |
| 33. LATERAL TRASEIRA DIREITA                    | NÃO |
| 34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA             | NÃO |
| 35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA | NÃO |
| 36. PORTA TRASEIRA DIREITA                      | NÃO |
| 37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA              | NÃO |
| 38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA  | NÃO |
| 39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA                     | NÃO |
| 40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA         | NÃO |
| 41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO                    | NÃO |
| 42. PORTA DIANTEIRA DIREITA                     | NÃO |
| 43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA            | NÃO |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

Fl. 6/7

## VEÍCULOS

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

|  |          |                        |         |
|--|----------|------------------------|---------|
| 44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA               | NÃO      |                        |         |
| 45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO                                | NÃO      |                        |         |
| 46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO                                | NÃO      |                        |         |
| 47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.                    | NÃO      |                        |         |
| 48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA                        | NÃO      |                        |         |
| DANOS NÃO PONTUÁVEIS   |          |                        |         |
| 49. AIR BAG MOTORISTA  | NÃO      |                        |         |
| 50. AIR BAG PASSAGEIRO   | NÃO      |                        |         |
| 51. AIR BAG LATERAL  | NÃO      |                        |         |
| 52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO) | NÃO      |                        |         |
| 53. PÁRA-BRISA   | NÃO      |                        |         |
| 54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS                             | NÃO      |                        |         |
| 55. FARÓIS   | SIM      |                        |         |
| 56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)           | NÃO      |                        |         |
| 57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)              | NÃO      |                        |         |
| 58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)                     | SIM      |                        |         |
| 59. RODAS/PNEUS  | NÃO      |                        |         |
| TOTAL SIM  | TOTAL NA | TOTAL GERAL (SIM + NA) | MONTA   |
| 1  | 0        | 1                      | PEQUENA |

OBSERVAÇÕES  
XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO VERSAO DO CONDUTOR DO V01, GM/CHASSIC DE COR VERMELHA QUE COMPARECEU NESTE POSTO POLICIAL, TRANSITAVA NA AV SENADOR LEVINDO COELHO PROXIMO AO Nº36, APOS ACESSAR A ROTATORIA, PAROU SEU VEICULO DEVIDO O SINAL LUMINOSO QUE PASSOU PARA O FOCO VERMELHO NA FAIXA DA ESQUERDA QUANDO O CONDUTOR DO V02, FORD/VERSALLIS NAO CONSEGUINDO PARAR CHOCOU NA PARTE TRASEIRA DO V01, GM/CHASSIC. O CONDUTOR DO V02, CONCORDOU COM A VERSAO DO CONDUTOR DO V01.

## Perícia Técnica

|                              |                    |                  |                           |
|------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?  | PREFIXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NAO                          | XXXX               | XXXX             | XXXX - XXXX               |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO |                    |                  |                           |
| NAO TEVE VITIMA              |                    |                  |                           |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                             |           |            |
|-----------------------------|-----------|------------|
| NUM VIATURA                 | MATRÍCULA | CARGO      |
| XXXX                        | 0919332   | 3 SARGENTO |
| NOME COMPLETO               |           |            |
| RONALDO ANTONIO DOS REIS    |           |            |
| CORPORAÇÃO                  |           |            |
| POLICIA MILITAR             |           |            |
| UNIDADE                     |           |            |
| 1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN |           |            |

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| UNIDADE                     |                          |
| 1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN |                          |
| MATRÍCULA                   | NOME COMPLETO            |
| 0919332                     | RONALDO ANTONIO DOS REIS |
| CARGO                       |                          |
| 3 SARGENTO                  |                          |
| 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 CIAD/P-2012-1375540 e Número de REDS 2012-002058660-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2012-1375540

Fl. 7/7

|   |              |                   |  |
|---|--------------|-------------------|--|
| DATA<br>XXXX  | HORA<br>XXXX | MATRÍCULA<br>XXXX | NOME<br>XXXX                                   |
| CARGO<br>XXXX   |              |                   |  |
| ÓRGÃO/UF<br>POLICIA CIVIL / MG  |              |                   |  |
| UNIDADE<br>COORDENACAO DE OPERACOES POLICIAIS / DETRAN                  |              |                   |  |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE<br>XXXX                        |              |                   |  |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO<br>XXXX                              |              |                   |  |
| ASSINATURA  |              |                   |  |
| RECIBO GERADO POR:<br>PM0919332 - RONALDO ANTONIO DOS REIS              |              |                   | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:<br>04/10/2012 13:16 |
| ***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. ***** |              |                   |  |