



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 229 CIA TM/48 BPM/2 RPM		MUNICÍPIO IBIRITE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 214 CIA PM/48 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IBIRITE			
DATA DO REGISTRO 23/08/2018 10:48		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IBIRITE	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 23/08/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:47
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 23/08/2018 09:47		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 23/08/2018 13:06	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/08/2018 13:06
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA GENI NEGRAO DE LIMA			
NÚMERO 276	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA PARQUE ESTRELA DO SUL
MUNICÍPIO IBIRITE	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 1' 23,6"	LONGITUDE -44° 3' 48,54"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO DIEGO DANIEL DE MOURA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 02/04/1994	NATURALIDADE / UF IBIRITE / MG
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX	
MÃE CELIA APARECIDA FERNANDES DE MOURA			
PAI PEDRO DANIEL DE MOURA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17703186	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 12539657656
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALAN KARDEK		NÚMERO 890	KM XXXXX
BAIRRO PARQUE ESTRELA DO SUL		MUNICÍPIO IBIRITE	COMPLEMENTO XXXX
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)996-620-075	
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	COR CABELO XXXX
		DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO XXXX	
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO KELVENY CRISTOFHER DE JESUS COSTA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 06/12/1995	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 22	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE SAMU (USA)			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE GESILENE ROSA DE JESUS COSTA				
PAI JOEL APARECIDO DA COSTA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17704376	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 13887833635	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA SAO PAULO	NÚMERO 1241	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO MACAUBAS	MUNICÍPIO IBIRITE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)993-612-534	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/6

ENVOLVIDO 2

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX	

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL NAO AGUARDOU NO LOCAL / NAO COMPARECEU A UNIDADE POLICIAL								
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEÍCULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 874359716			TIPO DE VEÍCULO AUTOMOVEL				
CHASSI 9BD17140A62690437	MARCA / MODELO FIAT/PALIO ELX FLEX			MUNICÍPIO IBIRITE			UF MG	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA JQU-2215	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2005	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO SEBASTIAO DANIEL DA SILVA								
EMAIL 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 06459522380	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1º HABILITAÇÃO 14/09/2015	DATA VENCIMENTO 10/10/2019	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO						
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?			NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO OUTROS								
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS								
OBSERVAÇÕES CONDUTOR ESTAVA NO HOSPITAL COM A VITIMA E NÃO APRESENTOU O VEICULO, DIZENDO OS SEGUINTE DANOS; PORTA TRASEIRA E CAIXA DE AR.								
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO								
ENVOLVIDO DIEGO DANIEL DE MOURA			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX								



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/6

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

NAO AGUARDOU NO LOCAL / NAO COMPARECEU A UNIDADE POLICIAL

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1034371336	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2KC1680FR548755	MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI	MUNICIPIO IBIRITE			UF MG
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA PVJ-6972	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2014	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO

EVANDRO DE FREITAS BENEDITO

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 06008485508	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	-----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO 24/02/2014	DATA VENCIMENTO 22/08/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO
-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

OUTROS

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

CONDUTOR ESTAVA NO HOSPITAL E A MOTOCICLETA NÃO FOI LOCALIZADA, SEGUNDO O KELVENY OS DANOS ESTÃO AO LADO ESQUERDO E FRENTE DA MOTOCICLETA.

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO KELVENY CRISTOFHER DE JESUS COSTA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO	OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)
---	--	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

RECEBEMOS DETERMINAÇÃO DO COPOM QUE O SOLICITANTE SR DIEGO TERIA SE ENVOLVIDO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NO ENDEREÇO QUALIFICADO, CONTUDO, ACOMPANHOU O CONDUTOR E VITIMA SR KELVENY AO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIRITÉ, NÃO AGUARDANDO O REGISTRO NO LOCAL.

AO COMPARECERMOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIRITÉ, FIZEMOS CONTATO COM OS DOIS CONDUTORES, NO QUAL RELATA O SEGUINTE FATO;

SEGUNDO O CONDUTOR DO VEICULO FIAT PALIO, PLACA JQU-2215, SR DIEGO, ESTAVA INDO TRABALHAR, DESCENDO A RUA ALAN KARDEC, E AO CRUZAR COM AS RUAS MARIO BARBOSA E RUA GENI NEGRÃO DE LIMA, DIMINUIU A VELOCIDADE DE SEU VEICULO E COMEÇOU A CRUZAR AS RUAS PARA SEGUIR EM FRENTE, NESTE INSTANTE OUVIU UMA BUZINA ORIENTE DE MOTOCICLETA E EM SEGUIDA O BARULHO DA COLISÃO, SEU VEICULO TEVE DANOS NA PORTA TRASEIRA, PARTE TRASEIRA E CAIXA DE AR, SEGUNDO SR DIEGO.

SEGUNDO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA HONDA PLACA PVJ-6972, SR KELVENY, ESTAVA SUBINDO A RUA MARIO BARBOSA, E QUE AO CRUZAR PELAS RUAS ALAN KARDEC E GENI NEGRÃO DE LIMA, O VEICULO FIAT PALIO ENTROU EM SUA FRENTE, TENTOU FREAR E DESVIAR MAS NÃO HOUE EXITO, VINDO A COLIDIR A FRENTE DE SUA MOTOCICLETA NA LATERAL DO VEICULO, E EM SEGUIDA CAIU AO SOLO. SUA MOTOCICLETA, SEGUNDO SR KELVENY, TEVE DANOS APARENTEMENTE EM TODA SUA LATERAL ESQUERDA E NA PARTE DA FRENTE.

O SR KELVENY FOI SOCORRIDO PELO SAMU, SENDO LEVADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIRITÉ, SENDO ATENDIDO E FEITO CURATIVOS, AGUARDANDO ATENDIMENTO MEDICO, EM PRINCIPIO VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

OS CONDUTORES FORAM ORIENTADOS E LIBERADOS NO LOCAL, REGISTRO PARA VOSSO CONHECIMENTO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
------------------------------------	----------------------------	--------------------------	--

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

CONDUTORES ESTAVAM NO HOSPITAL E JA HAVIAM RETIRADO O VEICULO DO LOCAL

VIATURAS

VIATURA 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/6

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA COM CELA -				
PLACA PXX9158	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 23836	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

INTEGRANTE GUARNIÇÃO

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1236355	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO ANDRE LUIZ MENDES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 3 PEL TM/229 CIA TM/48 BPM/2 RPM	Hipotecado? NÃO	

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1542927	CARGO CABO
NOME COMPLETO MANOEL FRANCISCO MARTINS JUNIOR		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 3 PEL TM/229 CIA TM/48 BPM/2 RPM	Hipotecado? NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 3 PEL TM/229 CIA TM/48 BPM/2 RPM	
MATRICULA 1542927	NOME COMPLETO MANOEL FRANCISCO MARTINS JUNIOR
CARGO CABO	
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 XXXX e Número de REDS 2018-037520416-001 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	MATRICULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IBIRITE			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			

RECIBO GERADO POR: PM1236355 - ANDRE LUIZ MENDES	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 23/08/2018 12:53
---	--

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME: ENVOLVIDO 1 - DIEGO DANIEL DE MOURA
--



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 2 - KELVENY CRISTOFHER DE JESUS COSTA

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