



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/161 CIA PM/8 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CANDEIAS				
DATA DO REGISTRO 26/06/2017 16:23		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CANDEIAS		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 26/06/2017	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:46
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 11/06/2017 20:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 26/06/2017 16:23	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA CORONEL JOAO AFONSO				
NÚMERO 334	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP 37280000
MUNICÍPIO CANDEIAS	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 45' 51,7"	LONGITUDE -45° 16' 32,82"	
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	COD. NATUREZA T00008
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO NADIEL MENDONÇA SALES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 03/03/1998	NATURALIDADE / UF NEPOMUCENO / MG	
IDADE APARENTE 19	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL VENDEDOR		
MÃE RAQUEL GUALBERTO MENDONÇA SALES				
PAI MERIVALDO OLIVEIRA SALES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19426677		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 13936332690
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA ALVINO FERREIRA		NÚMERO 236	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO FERNANDES		MUNICÍPIO CANDEIAS		UF MG
PAÍS BRASIL		CEP 37280000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35) 3833-1616	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35) 999-022-300
EMAIL XXXX				
<b>ANEXO TRÂNSITO</b>				
TIPO DE ACIDENTE COLISAO DE VEICULO FRONTAL				
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

## ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/PALIO FIRE FLEX	MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HIK-0728	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

XXXX

EMAIL 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 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO GM/CLASSIC LIFE	MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA GYX-2365	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

JOÃO JOSE ALVES DE ALVARENGA

EMAIL 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: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA, TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00425590178	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/ELBA CSL 1.6	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA CBI-0703	COR PREDOMINANTE BEGE	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 1989	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

RAQUEL GUALBERTO MENDONÇA SALES

EMAIL DO PROPRIETARIO

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 06635571227	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 07/03/2021	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 ESQUERDA, CAPO ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO NADIEL MENDONÇA SALES	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
------------------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 11/06/2017 AS 20:30 HS, O CONDUTOR NADIEL MENDONCA SALES DO VEICULO FIAT/ELBA CSL 1.6, CBI0703 ESTAVA NO(A) RUA CORONEL JOAO AFONSO, BAIRRO CENTRO, MUNICIPIO CANDEIAS, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM GM/CLASSIC LIFE, GYX2365 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ESTACIONADO E O COLISAO COM FIAT/PALIO FIRE FLEX, HIK0728 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE 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 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 2017-013350273-001 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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CANDEIAS

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:

26/06/2017 16:23

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