



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 55 CIA PM/24 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VARGINHA			
DATA DO REGISTRO 27/04/2021 14:49		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VARGINHA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 27/04/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:18
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 26/04/2021 10:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/04/2021 14:49
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA PRINCESA DO SUL			
NÚMERO 1250	KM XXXX	COMPLEMENTO PROXIMO A OTTIMA FIA	BAIRRO/VILA INDUSTRIAL JK CEP XXXX
MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA PROXIMO A OTIMO FIAT		LATITUDE -21° 34' 47,1"	LONGITUDE -45° 26' 30,37"
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 T00008 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
NOME COMPLETO LUIZ OCTAVIO FERRAZ			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 08/02/1959	NATURALIDADE / UF CONCEICAO DO RIO VERDE / MG	
IDADE APARENTE 62	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL VENDEDOR		
MÃE LUIZA MARADEI FERRAZ			
PAI JOSE DE SOUZA FERRAZ			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2563350	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 41849817634
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSOR FERNANDES NETO		NÚMERO 49	KM XXXXX COMPLEMENTO CASA
BAIRRO ALTO DA BOA VISTA	MUNICÍPIO LAMBARI	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP 37480000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)3271-4530	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)999-317-740
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ENVOLVIDO 2

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 CASSIO VINICIUS ANDRADE YOSHIMURA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 27/08/1997	NATURALIDADE / UF OLIVEIRA / MG		
IDADE APARENTE 23	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA
---------------	-----------------------------

MÃE
MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DE Á YOSHIMURAPAI
OSVALDO MASAK YOSHIMURATIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 21067766	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 14303117625
---	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE
ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
----------------------------------	----------------	-------------	---------------------

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO OLIVEIRA	UF MG
----------------	-----------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	---------------------------------------	-------------------------------------

EMAIL
XXXXETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?
NÃO

MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS
------------------	------------------

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE
COLISAO DE VEICULO FRONTALDANOS 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 VEÍCULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX
------------------	----------------------------	--------------------------

NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01068697501	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL
----------------------	------------------------	------------------------------

CHASSI XXXX	MARCA / MODELO CHEV/PRISMA 1.4MT LT	MUNICÍPIO XXXX	UF XX
----------------	--	-------------------	----------

ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX
-----------------------	-------------------------	-------------------	---------------------------------

PLACA GCO-9236	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2015	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
-------------------	---------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------

NOME PROPRIETÁRIO
PAULA ROBERTA DA CRUZ JUNQUEIRAEMAIL DO PROPRIETÁRIO
XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	00685440665	B	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
08/02/1959	29/10/2024	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE		
LUIZ OCTAVIO FERRAZ		XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO			
2	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			REBOQUE			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	SCANIA/R124 GA4X2NZ 360			XXXX			XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
LWO-5C53	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO							
XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO							
XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	06550146104	E	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
27/08/1997	08/02/2024	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, LATERAL FRONTAL DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE		
CASSIO VINICIUS ANDRADE		XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
YOSHIMURA							
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO			
XXXX	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			SEMI-REBOQUE			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	SR/RANDON SR CA			XXXX			XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
HBN-9E09	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO							
XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 3

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 VIRTUALHOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?
NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS:

DANO(S) APARENTE(S)
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 26/04/2021 AS 10:30 HS, O CONDUTOR LUIZ OCTAVIO FERRAZ DO VEICULO CHEV/PRISMA 1.4MT LT, GCO9236 ESTAVA NO(A) AVENIDA PRINCESA DO SUL, BAIRRO INDUSTRIAL JK, MUNICIPIO VARGINHA, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM SCANIA/R124 GA4X2NZ 360, LW05C53 CONDUZIDO POR CASSIO VINICIUS ANDRADE YOSHIMURA QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE E O COLISAO COM SR/RANDON SR CA, HBN9E09 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. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: SEGURADO ESTAVA NA AVENIDA CITADA QUANDO AO REDUZIR A VELOCIDADE PORQUE O FLUXO PAROU , O TERCEIRO CAVALO E CARRETA NAO CONSEGUIU PARAR E VEIO A COLIDIR NA PARTE TRASEIRA E LATERAL DO VEICULO SEGURADO .

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NÃO 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 VIRTUALMATRÍCULA 999999 NOME COMPLETO
DELEGACIA VIRTUALCARGO
DIGITADOR E RELATORCORPORAÇÃO
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 2021-020367721-001 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
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VARGINHAPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
27/04/2021 14:49



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

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