



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LAVRAS		MUNICÍPIO LAVRAS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 5 PEL/54 CIA PM/8 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/LAVRAS			
DATA DO REGISTRO 04/09/2020 14:06		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TRES CORACOES	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 04/09/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:05
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL A99000 - OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL			
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL CONFORME HISTORICO			
ALVO DO EVENTO TRANSEUNTE			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 19/08/2020 07:50	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 04/09/2020 14:05	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 04/09/2020 14:21	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 04/09/2020 14:21
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 381			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO KM 745	BAIRRO/VILA XXXX
MUNICÍPIO LAVRAS		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21° 13' 43,3"	LONGITUDE -45° 7' 56,17"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL		MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO	
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL			
NOME COMPLETO RONIE PETTERSON DE ALMEIDA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/12/1985	NATURALIDADE / UF SAO GONCALO DO SAPUCAI / MG	
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE ADRIANA MENDES DE ALMEIDA			
PAI IZIO JOSE DE ALMEIDA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14851933	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07890444630
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA COMANDANTE OLAVO	NÚMERO 237	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO JARDIM FLORESTA	MUNICÍPIO LAVRAS	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)992-272-027
EMAIL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? 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		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL					
NOME COMPLETO CASSIO VINICIUS ANDRADE YOSHIMURA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 27/08/1997	NATURALIDADE / UF CARMOPOLIS DE MINAS / MG		
IDADE APARENTE 23	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DA CONCEICAO FERREIRA DE ANDRADE YOSHIMURA					
PAI OSVALDO MASAKI YOSHIMURA					
TIPO 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 ESCOLARIDADE - IGNORADA					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX		NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX		MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS XXXX		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? 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			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX					
CICATRIZ XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

## ENVOLVIDO 2

DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEÍCULO SEM PROVIDENCIA: ALVO/MEIO DA ACAO	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 478950551	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR					
CHASSI 9BVAG20C5CE790271	MARCA / MODELO VOLVO/FH 460 6X2T	MUNICIPIO IJACI	UF MG				
ESPÉCIE XXXX	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA OLX-5C42	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2020	ANO FABRICAÇÃO 2012	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
RESPONSÁVEL CIVIL XXXX	PLACA ESPECIAL XXXX	ULTIMO PAGAMENTO IPVA 2020	ANO MODELO 2012				
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 03475178839	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 22/12/2004	DATA VENCIMENTO 29/10/2023	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO							
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO RONIE PETTERSON DE ALMEIDA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			

## VEÍCULO 2

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEÍCULO SEM PROVIDENCIA: ALVO/MEIO DA ACAO	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 244122890	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR					
CHASSI 9BSG6X200A3669333	MARCA / MODELO SCANIA/G 420 A6X2	MUNICIPIO CARMOPOLIS DE MINAS	UF MG				
ESPÉCIE XXXX	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA MTR-6861	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2020	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO POLIANA CRISTINA DOS SANTOS SILV							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
RESPONSÁVEL CIVIL XXXX	PLACA ESPECIAL XXXX	ULTIMO PAGAMENTO IPVA 2020	ANO MODELO 2010				
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 XXXX							

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SR. DELEGADO
COMPARECE NESTA UPJ O CONDUTOR DO VEICULO VOLVO FH 460, PLACA OLX-5C42 RELATANDO QUE ESTAVA DIRIGINDO PELA RODOVIA 381 (FERNÃO DIAS), SENTIDO SÃO PAULO, QUANDO TENTOU REALIZAR UMA ULTRAPASSAGEM E ACABOU ESBARRANDO NO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

RETROVISOR DO OUTRO VEICULO; QUE O CONDUTOR ASSUME A RESPONSABILIDADE DO ACIDENTE E QUE IRÁ ACIONAR O SEGURO DO VEICULO PARA REGULARIZAR A SITUAÇÃO;  
QUE O ACIDENTE OCORREU NO KM 745, DENTRO DO LIMITE DA CIDADE DE TRÊS CORAÇÕES, PROXIMO À LANCHONETE DO MILHO;  
REGISTRA-SE PARA DEMAIS PROVIDENCIAS;

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO  
XXXX

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/LAVRAS

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1352129	LEONARDO THIAGO DA SILVA

CARGO  
TECNICO ASSISTENTE DA POLICIA CIVIL

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 2020-042797947-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO  
XXXX

ÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE  
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TRES CORACOES

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR: PC1352129 - LEONARDO THIAGO DA SILVA	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 04/09/2020 14:16
--	--

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