



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3995-2010-0002651

FI. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 3 GP/2 PEL PM RV/4 CIA PM IND MAT		MUNICÍPIO DONA EUSEBIA		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA				
DATA DO REGISTRO 02/07/2010 21:34		DESTINATÁRIO 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 02/07/2010	HORA DA COMUNICAÇÃO 20:10
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 02/07/2010 20:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 02/07/2010 20:20	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 02/07/2010 22:59	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 02/07/2010 23:02	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 393				
NÚMERO 3	KM 003	COMPLEMENTO BR	BAIRRO/VILA RANCHO VERDE	CEP XXXX
MUNICÍPIO PIRAPETINGA	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL		MEIO UTILIZADO VEICULO		
CAUSA PRESUMIDA DERRAPAGEM				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
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 ROBERTO CONSTANTINO FILHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 18/05/1955	NATURALIDADE / UF SAO PAULO / SP	
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE LUCINDA FARIAS				
PAI ROBERTO CONSTANTINO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 659075		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 16309537687
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NOVO MEXICO		NÚMERO 10	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO PAVUNA		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
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 XXXX / XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3995-2010-0002651

FI. 2/6

## ENVOLVIDO 1

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	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	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MARIA DO CEU BARBOSA ALVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/06/1947	NATURALIDADE / UF LAGOA / PB		
IDADE APARENTE 63	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL DOMESTICA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR CONJUGE / COMPANHEIRO				
MÃE JOSEFA BARBOSA DA SILVA				
PAI SEVERINO IZIDRO BARBOSA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 0799124038	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF RJ	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NOVO MEXICO	NÚMERO 10	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PAVUNA	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO			UF RJ
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3995-2010-0002651

FI. 3/6

## ENVOLVIDO 2

## ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO JOSE REIS GONSALVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/01/1980	NATURALIDADE / UF VOLTA GRANDE / MG		
IDADE APARENTE 30	ESTADO CIVIL CASADO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA DE PRODUCAO			
MÃE MARIA CELIA GONSALVES				
PAI SEBASTIAO GALDINO P GONSALVES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12378793	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO AMORIM QUINTAO	NÚMERO 83	KM XXXXX	COMPLEMENTO 83	
BAIRRO MEIA LUA	MUNICÍPIO VOLTA GRANDE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32)9952-1474	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE TIPO DE ACIDENTE - OUTROS				
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX				
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX				

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRSTRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO		MOTIVO APREENSAO XXXX				
NR. CRLV/CLA 8335885581	RENAVAM 927988429		TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA				
CHASSI 9C6KG017070050210	MARCA / MODELO YAMAHA/FAZER YS250		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO			UF RJ	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA LKL-2005	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCÍCIO 2010	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO RAPHAEL FELIPPE AURIDES GONCALVES							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		NÃO					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 00041539877	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF RJ
DATA 1ª HABILITAÇÃO 22/02/1988	DATA VENCIMENTO 05/07/2012	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3995-2010-0002651

FI. 4/6

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE		TACÓGRAFO DECRESCENTE		Nº OCUPANTES XX	
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO			
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX					
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO					
ENVOLVIDO ROBERTO CONSTANTINO FILHO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL		OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) QUEBRA DA SETA LADO ESQUERDO.					
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX	
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX					

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE					
PONTO DE IMPACTO LADO ESQUERDO - FRENTE					
VIA PISTA SIMPLES			NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 2 (DUAS)		
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)			TRAÇADA DA PISTA RETA		
RELEVO DA PISTA PLANO			SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE		
CONDIÇÃO DA PISTA OUTRAS (NO HISTORICO)					
PAVIMENTO OUTROS (NO HISTORICO)			ACOSTAMENTO RUIM		
CALÇADA NAO HA		CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS		MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA	
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE					
SUPERFÍCIE DA PISTA MOLHADA					
TEMPO BOM			LUMINOSIDADE NOITE SEM ILUMINACAO		
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA			SINALIZAÇÃO HORIZONTAL NAO HA		
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)					
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)			MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA		
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA					
OBRAS NA PISTA SINALIZADA			VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 40		

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

QUANDO EM PATRULHAMENTO PELA BR 393, KM 003, DEPARAMOS COM FUNCIONARIOS CIA FIDENS, TRABALHANDO NA REFORMA DA RODOVIA, ONDE DISSE-NOS TER ACONTECIDO UMA DERRAPAGEM DE MOTO ONDE CONDUTOR E PASSAGEIRA TINHAM SIDO SOCORRIDO POR FUNCIONARIOS E LEVADOS AO HOSPITAL DE PIRAPETINGA; DESLOCAMOS ATE O NOSOCOMIO ONDE O CONDUTOR DO VEICULO MOTO RELATOU-NOS QUE TRANSITAVA NO SENTIDO ESTRELA DALVA X PIRAPETINGA E QUE EM RAZAO DA PISTA EM REFORMA ESTAR ESCORREGADIA POR MOTIVO DE CAMINHAO PIPA JOGAR AGUA CAUSANDO LAMA NA VIA , VEIO A PERDER O CONTROLE TOMBANDO A MOTO AS MARGENS DA VIA; O CONDUTOR, NOS DISSE AINDA QUE DO ACIDENTE NADA SOFREU E QUE SUA ESPOSA "PASSAGEIRA" ESTAVA SENDO ATENDIDA PELO MEDICO DE PLANTAO DR MIGUEL ANGELO. EM CONTATO COM O MEDICO, ESTE RELATOU QUE A SRª MARIA DO CEU BARBOSA ALVES, HAVIA SOFRIDO UMA TORSAO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO, SENDO APOS LIBERADA.

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO VITIMA COM FERIMENTO LEVE.			

## VIATURAS

## VIATURA 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3995-2010-0002651

Fl. 5/6

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ÓRGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO -				
PLACA HMH5035	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 15856	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 0869388	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO MARCO AURELIO MAGIOLI BEVILACQUA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 3 GP/2 PEL PM RV/4 CIA PM IND MAT		

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 0998211	CARGO CABO
NOME COMPLETO JOSE GUILHERMINO HIGINO		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 3 GP/2 PEL PM RV/4 CIA PM IND MAT		

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 3 GP/2 PEL PM RV/4 CIA PM IND MAT	
MATRICULA 0998211	NOME COMPLETO JOSE GUILHERMINO HIGINO
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 M3995-2010-0002651 e Número de REDS 2010-000697312-001 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 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			

RECIBO GERADO POR: PM0998211 - JOSE GUILHERMINO HIGINO	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 02/07/2010 22:26
---	--

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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

M3995-2010-0002651

**FI. 6/6**