



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES			
DATA DO REGISTRO 30/06/2015 20:06		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TEOFILO OTONI	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 30/06/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:59
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 26/06/2015 10:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 30/06/2015 20:06
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) ESTRADA FAZENDA SOSSEGO			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA ZONA RURAL CEP 39801004
MUNICÍPIO TEOFILO OTONI		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA MUNICIPAL			
CAUSA PRESUMIDA MA VISIBILIDADE			
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 MARCOS MENDES GOUVEA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 02/05/1967	NATURALIDADE / UF TEOFILO OTONI / MG
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA	
MÃE GERALDA MENDES GOUVEA			
PAI XXXX			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 272447948	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 16328314817
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA ALFREDO SA		NÚMERO 4690	KM XXXXX COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SÃO CRISTOVÃO		MUNICÍPIO TEOFILO OTONI	
PAIS BRASIL		CEP 39800307	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (33)3521-2541 TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)8823-2166
EMAIL XXXX			
ANEXO TRÂNSITO			
TIPO DE ACIDENTE CHOQUE			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00485340895	TIPO DE VEICULO CAMINHONETE					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO I/TOYOTA HILUX CD4X4 SRV	MUNICIPIO XXXX				UF XX	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA OMD-4747	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2012	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETARIO

ADOLFO GOMES DE MELO FILHO

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05119733970	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF SP
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 21/03/2018	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 SEGUINTESS LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO MARCOS MENDES GOUVEA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
-----------------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 26/06/2015 AS 10:00 HS, O CONDUTOR MARCOS MENDES GOUVEA DO VEICULO I/TOYOTA HILUX CD4X4 SRV, OMD4747 ESTAVA NO(A) ESTRADA FAZENDA SOSSEGO, BAIRRO ZONA RURAL, MUNICIPIO TEOFILÓ OTONI, MG, NO SENTIDO CRESCENTE RECUANDO (RE) QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE. O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVAÇÕES 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 HOUVE 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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2015-013800826-001 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			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TEOFILO OTONI			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 19/03/2018 13:30

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