



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 42 CIA PM/19 BPM/15 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TEOFILO OTONI			
DATA DO REGISTRO 06/11/2018 15:49		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TEOFILO OTONI	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 06/11/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:40
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 04/11/2018 11:25		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 06/11/2018 15:49
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA ALFREDO SA			
NÚMERO 5890	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VILA BETEL
MUNICÍPIO TEOFILO OTONI		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -17º 49' 54,9"	LONGITUDE -41º 30' 35,20"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
<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 JUNIOR RODRIGUES DE MATOS			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 13/06/1989	NATURALIDADE / UF TEOFILO OTONI / MG
IDADE APARENTE 29	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXXX	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE VALDENI RODRIGUES DE SOUZA			
PAI ANTONIO DOMINGOS DE MATOS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17130718	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 10574532692
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA AVENIDA ALFRE	NÚMERO 5960	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO CRISTOVAO	MUNICÍPIO TEOFILO OTONI		UF MG
PAIS BRASIL	CEP 39800307	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (33)3522-4000	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)999-911-935
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

## ENVOLVIDO 1

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

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	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 XX		
IDADE APARENTE 51	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX				
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 ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 116	NÚMERO 175	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO VILA BETEL	MUNICÍPIO TEOFILO OTONI			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (33)3523-6540	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)988-390-004	
EMAIL XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO			

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE CHOQUE				
DANOS 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 VEICULO OUTRAS		MOTIVO APREENSAO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01091348518		TIPO DE VEICULO CAMINHAO				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/8.160 DRC 4X2		MUNICIPIO XXXX	UF XX			
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX			
PLACA PYA-4400	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2016	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO AUTO SOCORRO TEÓFILO OTONI LTDA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO 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 04690471571	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 13/06/1989	DATA VENCIMENTO 08/02/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

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 SEGUINTES LOCAIS: PARACHOQUE ESQUERDA		
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO		
ENVOLVIDO JUNIOR RODRIGUES DE MATOS	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
DANO(S) APARENTE(S) XXXX		

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL					
ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL	
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/NOVO VOYAGE 1.6			MUNICIPIO XXXX	UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX
PLACA OLY-4955	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO LUANA HOHELVERGER DE OLIVEIRA					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					
OS DADOS DO VEICULO 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					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS					
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: PARACHOQUE DIREITA					
DANO(S) APARENTE(S) XXXX					

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 04/11/2018 AS 11:25 HS, O CONDUTOR JUNIOR RODRIGUES DE MATOS DO VEICULO VW/8.160 DRC 4X2, PYA4400 ESTAVA NO(A) AVENIDA ALFREDO SA, BAIRRO VILA BETEL, MUNICIPIO TEOFILO OTONI, MG, NO SENTIDO CRESCENTE RECUANDO (RE) QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM VW/NOVO VOYAGE 1.6, OLY4955 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?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA 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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2018-049624890-001 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			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 06/11/2018 15:49

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