



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/52 CIA PM/68 BPM/4 RPM UNIDADE POLICIAL: 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA			
DATA DO REGISTRO 23/12/2022 16:25		DESTINATÁRIO 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 23/12/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:03
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 17/12/2022 06:40		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/12/2022 16:25
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA LUCIO MEIRA			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX CEP XXXX
MUNICÍPIO ESTRELA-DALVA		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21º 44' 53,0"	LONGITUDE -42º 28' 19,89"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL			
CAUSA PRESUMIDA ULTRAPASSAGEM PROIBIDA			
<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 FERNANDO DOS SANTOS ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 07/01/1989	NATURALIDADE / UF BACABAL / MA
IDADE APARENTE 33	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	NOME SOCIAL XXXXX
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA	
MÃE XXXX			
PAI XXXX			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 487264782		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP CPF / CNPJ 37331697862
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RUA NELVA DALAGNOL		NÚMERO 31	KM XXXXX COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO JD NOVO AMANHECER		MUNICÍPIO JACAREI UF SP	
PAIS BRASIL		CEP 12316590	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (11)4496-6006 TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (11)963-530-291
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/7

## 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  
VALBER FIGUEIRA MACHADO

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/02/1968	NATURALIDADE / UF SAO FIDELIS / RJ
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

IDADE APARENTE 54	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 078517919	ÓRGÃO EXPEDIDOR INSTITUTO FELIX PACHECO	UF RJ	CPF / CNPJ 96374551753
--	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE  
ESCOLARIDADE - IGNORADA

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

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO SAO FIDELIS	UF RJ
----------------	--------------------------	----------

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

EMAIL  
XXXX

ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?  
NÃO

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

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

## ENVOLVIDO 3

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  
CLAYTON THIAGO EVERTON FIGUEIREDO SALES

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/01/1980	NATURALIDADE / UF XX
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

IDADE APARENTE 42	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 282004245	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 21290106878
--	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE  
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RUA DOS FLOX	NÚMERO 321	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
--	---------------	-------------	---------------------

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP
----------------	----------------------	----------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/7

## ENVOLVIDO 3

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (11) 4496-6006	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (11) 954-892-095
EMAIL XXXX			
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

## ENVOLVIDO 4

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 RENATO PASCHOAL				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 06/10/1969	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 53	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 209174146	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 12036834809	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AV BERTEOGA		NÚMERO 1054	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO VARZEA PAULISTA			UF SP
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (11) 4496-6006	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (11) 982-875-368	
EMAIL XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE 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 VEÍCULO OUTRAS		MOTIVO APREENSÃO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01291815420		TIPO DE VEÍCULO CAMINHAO/TRATOR		
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/19.360 CTC 4X2		MUNICÍPIO XXXX		UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX	
PLACA RIT-6B11	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2022	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO PBEX TRANSPORTES LOGISTICA E SERVIÇOS LTDA-EPP					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/7

## 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	04250612200	E	NÃO	SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
07/01/1989	28/10/2031	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
FERNANDO DOS SANTOS ALVES	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			CAMIONETA			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	I/VW AMAROK CD 4X4 HIGH			XXXX			XX
ESPECIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEICULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCICIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
KVV-9B98	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETARIO							
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	00603314916	AC	NÃO	RJ
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
01/02/1968	19/04/2026	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 SEGUINTES LOCAIS: PARACHOQUE CENTRAL							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
VALBER FIGUEIRA MACHADO	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 17/12/2022 AS 06:40 HS, O CONDUTOR FERNANDO DOS SANTOS ALVES DO VEICULO VW/19.360 CTC 4X2, RIT6B11 ESTAVA NO(A) RODOVIA LUCIO MEIRA, MUNICIPIO ESTRELA-DALVA, MG, NO SENTIDO CRESCENTE DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM I/VW AMAROK CD 4X4 HIGH, KVV9B98 CONDUZIDO POR VALBER FIGUEIRA MACHADO QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ULTRAPASSANDO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: CONDUTOR DA AMAROK VINHA EFUTUANDO ULTRAPASSAGEM PROIBIDAS E PERIGOSAS QUANDO SOFREU O CHOQUE DO CAMINHAO.

## 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			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

## 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

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2022-056047717-001 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 30ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIRAPETINGA			
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: 23/12/2022 16:25

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**Fl. 7/7**

\*\*\*\*\* FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. \*\*\*\*\*

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