



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 13/10/2014 15:55		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MACHADO	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 13/10/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:34
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 11/10/2014 17:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 13/10/2014 15:55
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) ESTRADA ESTRADA DO PIAO			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA PIAO CEP XXXX
MUNICÍPIO MACHADO		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA PERTO DA PERTO DO ALANBIQUE ROSA BRANCA		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 LUCIANO HENRIQUE CORREA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 02/11/1986	NATURALIDADE / UF MUZAMBINHO / MG
IDADE APARENTE 27	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE ELIZABETH MOREIRA CORREA			
PAI LUIZ ROBERTO CORREA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 41427587	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA FEDERAL	UF SP	CPF / CNPJ 34433531855
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) ESTRADA ESTRADA DO PIAO		NÚMERO 0	KM XXXXX COMPLEMENTO PIAO
BAIRRO PIAO		MUNICÍPIO CAMPESTRE UF MG	
PAIS BRASIL		CEP 00000000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)9179-6913 TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)9179-6913
EMAIL XXXX			
ANEXO TRÂNSITO			
TIPO DE ACIDENTE			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO
FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO CAMINHONETE			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/STRADA FIRE FLEX	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA NYA-4614	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETARIO XXXX					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					
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 REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL					
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA					
DANO(S) APARENTE(S) XXXX					

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00941957454	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO GM/CELTA 2P LIFE	MUNICIPIO XXXX	UF XX				
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HHP-1666	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO SILERIA DE CASSI FARIA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05049107396	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 16/06/2015	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 SEGUINTE LOCAIS: TRASEIRA CENTRAL, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE DIREITA, PARACHOQUE ESQUERDA TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO LUCIANO HENRIQUE CORREA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX		OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/3

VEÍCULOS

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 11/10/2014 AS 17:30 HS, O CONDUTOR LUCIANO HENRIQUE CORREA DO VEICULO GM/CELTA 2P LIFE, HHP1666 ESTAVA NO(A) ESTRADA ESTRADA DO PIAO, BAIRRO PIAO, MUNICIPIO MACHADO, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM FIAT/STRADA FIRE FLEX, NYA4614 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

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 2014-022101554-001 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

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MACHADO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

14/09/2017 10:54

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