UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: DELEGACIA VIRTUAL
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: 3 PEL/80 CIA PM/70 BPM/15 RPM
UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MEDINA

DATA DO REGISTRO: 15/03/2023 10:14
DESTINATÁRIO: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MEDINA

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO
DATA DA COMUNICAÇÃO: 15/03/2023
HORA DA COMUNICAÇÃO: 08:26

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: 13/03/2023 11:20
DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO: XXXX XXXX
DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO: 15/03/2023 10:14

DESCRIÇÃO DO LUGAR: VIA DE ACESSO PUBLICA
COMPL DE LOCAL MEDIATO: VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC): RUA ROMULO QUIRINO SILVA

NÚMERO: 38
KM: XXXX
COMPLEMENTO: COMERCIO
BAIRRO / VILA: CENTRO
CEP: 39620000

MUNICÍPIO: MEDINA
UF: MG
PAÍS: BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA: DEPÓSITO DA LOJA
LATITUDE: -16º 13' 25,9"
LONGITUDE: -41º 28' 40,94"

TIPO VIA: XXXX

CAUSA PRESUMIDA: OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO

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: EDÍLSON SANTOS CALAZANS

NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA NASCIMENTO: 22/04/1966
NATURALIDADE / UF: UNA / BA

IDADE APARENTE: 56
GRAU DA LESÃO: SEM LESOES APARENTES
ESTADO CIVIL: VIUVO

ORIENTAÇÃO SEXUAL: IGNORADO
IDENTIDADE DE GÊNERO: IGNORADO
NOME SOCIAL: XXXXX

CUTIS: XXXX
OCUPAÇÃO ATUAL: MOTORISTA

MÃE: TEREZINHA MARIA JOVELINA DOS SANTOS

PAI: MIZAEL MARTINS CALAZANS

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: 370248414
ÓRGÃO EXPEDIDOR: SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
UF: BA
CPF / CNPJ: 37627678587

ESCOLARIDADE: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): RUA RUA CORONEL INDIO BRASIL
NÚMERO: 87
KM: XXXXX
COMPLEMENTO: CASA

BAIRRO: ACARI
MUNICÍPIO: ATALEIA
UF: MG

PAÍS: BRASIL
CEP: 39850000
TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR: (33)3526-1469
TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR: (33)991-434-161

EMAIL: XXXX

ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?: NÃO

MOTIVO: OUTROS
OUTROS: OUTROS

ENVOLVIDO 1

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE: COLISAO DE VEICULO FRONTAL

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.	SITUAÇÃO VEÍCULO	MOTIVO APREENSÃO
1	OUTRAS	XXXX

NR. CRLV/CLA	RENAVAM	TIPO DE VEÍCULO
XXXX	00259324507	CAMINHAO/TRATOR

CHASSI	MARCA / MODELO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	SCANIA/P 340 A4X2	XXXX	XX

ESPÉCIE	CATEGORIA	ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.
PASSAGEIRO	PARTICULAR	XXXX	XXXX

PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?
NYH-8G23	BRANCA	XXXX	2010	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: ANTÔNIO HÉLIO MENDES JÚNIOR

EMAIL DO PROPRIETÁRIO: XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	BRASIL	NOVA	01234691142	E	NÃO	BA

DATA 1º HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
22/04/1966	16/02/2025	HABILITADO

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO: REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES: O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: PARACHOQUE ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
EDÍLSON SANTOS CALAZANS	XXXX	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S): XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 13/03/2023 AS 11:20 HS, O CONDUTOR EDILSON SANTOS CALAZANS DO VEICULO SCANIA/P 340 A4X2, NYH8G23 ESTAVA NO(A) RUA ROMULO QUIRINO SILVA, BAIRRO CENTRO, MUNICIPIO MEDINA, MG, NO SENTIDO SAIDA DO DEPOSITO CONVERGINDO QUANDO OCORREU O(A)COLISAO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: NO DIA 13 DE MARCO DE 2023 POR VOLTA DAS 11:00 AS 12:00 O VEICULO SAINDO DO DEPOSITO DA LOJA DE EDINEIA PEREIRA GOMES SILVA AO CONVERGIR SUA TRASEIRA DO VEICULO COLIDIU AO SEU MURO PUXANDO O PORTAO DE ENTRADA E GERANDO DANOS MATERIAS AO PROPRIETARIO DO DEPOSITO CITADO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO: NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
DELEGACIA VIRTUAL

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
999999	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 2023-012276190-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO
XXXX

ÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MEDINA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL	15/03/2023 10:14

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