



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 43 CIA PM/39 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM				
DATA DO REGISTRO 23/09/2020 13:41		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA Ocorrência PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 23/09/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 13:04
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 23/09/2020 02:20		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/09/2020 13:41	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA GENERAL DAVID SARNOFF				
NÚMERO 4498	KM XXXX	COMPLEMENTO NUMERO 4500	BAIRRO/VILA JARDIM INDUSTRIAL	CEP XXXX
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA EMPRESA MART LOG		LATITUDE -19º 57' 47,2"	LONGITUDE -44º 1' 15,05"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO				
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 BRUNO NASCIMENTO DE NAZARÉ				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 05/06/1989	NATURALIDADE / UF MARILIA / SP	
IDADE APARENTE 31	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE IONICE NASCIMENTO GAIA				
PAI JOÃO PINTO DE NAZARÉ				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 44789880		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 38228128894
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PEDRO PORFIRIO FRANCO		NÚMERO 56	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO STA TEREZINHA		MUNICÍPIO LUPERCIO		
PAIS BRASIL		CEP 17420000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (11)996-245-828	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (61)996-245-828
EMAIL XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? 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. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01168657811			TIPO DE VEICULO CAMINHAO			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VOLVO/FH 460 6X2T			MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA BDP-1852	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2018	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO DEL POZO TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04658098880	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF SP
DATA 1ª HABILITAÇÃO 05/06/1989	DATA VENCIMENTO 23/07/2023	SITUAÇÃO DO CONDUTOR 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 FOTOGRAFICO ? SIM							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTESS LOCAIS: CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO BRUNO NASCIMENTO DE NAZARÉ		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 ONIBUS			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO M.BENZ/MPOLO IDEALE R			MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HOA-1490	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO RODRIGO HENRIQUE DE MELO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO						



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUALHOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO?
SIM

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: TRASEIRA DIREITA, PARACHOQUE DIREITA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 23/09/2020 AS 02:20 HS, O CONDUTOR BRUNO NASCIMENTO DE NAZARE DO VEICULO VOLVO/FH 460 6X2T, BDP1852 ESTAVA NO(A) AVENIDA GENERAL DAVID SARNOFF, BAIRRO JARDIM INDUSTRIAL, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO PARADO ESTACIONADO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM M.BENZ/MPOLU IDEALE R, HOA1490 QUE ESTAVA NO SENTIDO FAZENDO MANOBRA REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES 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 HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
DELEGACIA VIRTUALMATRÍCULA 999999 NOME COMPLETO
DELEGACIA VIRTUALCARGO
DIGITADOR E RELATORCORPORAÇÃO
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 2020-046120086-001 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
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEMPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
23/09/2020 13:41



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO null

VEICULO 2



FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

FOTO ACIDENTE 1



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

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