



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/17

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV		MUNICÍPIO DIVINOPOLIS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 53 CIA PM/23 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/DIVINOPOLIS			
DATA DO REGISTRO 04/04/2019 22:29		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/DIVINOPOLIS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 04/04/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 22:15
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 04/04/2019 22:10	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 04/04/2019 22:20	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 04/04/2019 23:40	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/04/2019 09:30
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA MG 050			
NÚMERO XXXX	KM 124	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
MUNICÍPIO DIVINOPOLIS	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA PROXIMO AO POSTO GENTIL		LATITUDE -20° 6' 52,2"	LONGITUDE -44° 53' 22,68"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO JUAREZ DOS REIS GUIMARAES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 06/01/1964	NATURALIDADE / UF CORREGO FUNDO / MG	
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA APARECIDA DA COSTA			
PAI CRISTINO DA COSTA SOBRINHO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3090431	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 48564451620
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOMINGOS PEREIRA PORTO		NÚMERO 408	KM XXXXX
BAIRRO SANTO ANTONIO		MUNICÍPIO FORMIGA	COMPLEMENTO XXXX
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37) 999-685-545
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/17

ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO XXXX	
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
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 T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO RONALDO RIBEIRO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/11/1967	NATURALIDADE / UF BOM SUCESSO / MG		
IDADE APARENTE 51	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL CARPINTEIRO			
MÃE ISAURA MARIA DA SILVA				
PAI JOSE RIBEIRO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4632072	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 66786339620	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) ALAMEDA FLORES	NÚMERO 171	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PLANALTO	MUNICÍPIO DIVINOPOLIS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37) 999-620-640	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/17

ENVOLVIDO 2

DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MARCIA SIRLENE CAPUTO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/12/1968	NATURALIDADE / UF DIVINOPOLIS / MG		
IDADE APARENTE 50	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE UNIDADE DE RESGATE - CBMMG			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL CHEFE DE COZINHA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR				
MÃE OLIVIA MARIA TAVARES				
PAI JOAQUIM AMERICO TAVARES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12614813	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) ALAMEDA FLORES	NÚMERO 181	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PLANALTO	MUNICÍPIO DIVINOPOLIS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37) 999-293-873	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/17

ENVOLVIDO 3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
XXXX

ENVOLVIDO 4

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO IONE MARIA DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 15/08/1961	NATURALIDADE / UF BOM SUCESSO / MG		
IDADE APARENTE 57	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE SAMU (USB)			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL FUNC PUBLICA MUNICIPAL			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR				
MÃE ISAURA MARIA DA SILVA				
PAI JOSE RIBEIRO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7115547	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA GUSTAVO CANDIDO	NÚMERO 350	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SERRA VERDE	MUNICÍPIO DIVINOPOLIS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)988-358-106	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 5

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO PASSAGEIRO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO ELIANE MARIA CAPUTO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 29/10/1965	NATURALIDADE / UF SAO TIAGO / MG		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/17

ENVOLVIDO 5

IDADE APARENTE 53		ESTADO CIVIL CASADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL SERV GERAIS			
MÃE MARIA DAS DORES CAPUTO					
PAI AGMAR CAPUTO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17567697		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) ALAMEDA FLORES		NUMERO 171	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PLANALTO		MUNICÍPIO DIVINOPOLIS			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)999-620-640
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX					
CICATRIZ XXXX					
DEFORMIDADE XXXX					
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX					
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX					

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL DEFENSA METALICA AMASSADA. MUNICIPAL XXXX	

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO					
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO		MOTIVO APREENSAO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 156987139		TIPO DE VEICULO CAMINHÃO		
CHASSI 9BM6953049B651867	MARCA / MODELO M.BENZ/L 1620		MUNICÍPIO FORMIGA		UF MG
ESPECIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX	
PLACA HIA-2219	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2009	SEGURO OBRIGATORIO ? SIM	SEGURO OPCIONAL ? SIM



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/17

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

NOME PROPRIETÁRIO JUAREZ DOS REIS GUIMARAES									
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	02501370456	AC	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 17/07/1982		DATA VENCIMENTO 20/02/2020		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE					TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES 1		
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM									
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO									
ENVOLVIDO JUAREZ DOS REIS GUIMARAES				DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO									
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA SEM CARGA		Nº DA ONU XXXX		Nº DA NOTA FISCAL XXXX		VALOR DA NOTA FISCAL XXXX		EXPEDIDOR XXXX	
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX									

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO MUDANDO DE FAIXA DE TRANSITO			
PONTO DE IMPACTO LADO DIREITO - FRENTE			
VIA PISTA SIMPLES		NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 3 (TRÊS)	
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA PLANO		SEPARAÇÃO FÍSICA MARCAS VIARIAS	
CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA		CARACTERÍSTICA DA VIA TREVO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA
OBRA DE ARTE PASSARELA			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE NOITE SEM ILUMINACAO	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)		MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA INTERMITENTE	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA SINALIZADA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH XXXX	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
2. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS	NÃO
3. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO	NÃO
4. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO	NÃO
5. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
6. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS	NÃO
7. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 7/17

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

8. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA	NÃO
9. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	NÃO
13. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI	NÃO
14. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO	NÃO
15. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
16. AIR BAGS (SE EXISTIR)	NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
		0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
DANO APARENTE EM LANTERNA DIANTEIRA LADO DIREITO E PARACHOQUE DIANTEIRO

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL
ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 807837792	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD17201233062615	MARCA / MODELO FIAT/SIENA FIRE	MUNICIPIO DIVINOPOLIS	UF MG		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA GVU-7614	COR PREDOMINANTE VERDE	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2003	SEGURO OBRIGATORIO ? SIM	SEGURO OPCIONAL ? NÃO

NOME PROPRIETÁRIO
RONALDO RIBEIRO DA SILVA

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 01559679607	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO 10/10/1995	DATA VENCIMENTO 22/02/2021	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO
-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

SENTIDO DO TRAFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE	TACOGRFAO CRESCENTE	Nº OCUPANTES 4
---	------------------------	-------------------

HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?
SIM

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO RONALDO RIBEIRO DA SILVA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
MARCIA SIRLENE CAPUTO	DISP. SEGURANÇA - IGNORADO	VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO) (1302)
IONE MARIA DA SILVA	DISP. SEGURANÇA - IGNORADO	VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO) (1302)
ELIANE MARIA CAPUTO DA SILVA	CINTO DE SEGURANCA	PASSAGEIRO (0612)

DANO(S) APARENTE(S)
CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO

VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX
-------------------------------------	-------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------

MERCADORIA TRANSPORTADA
XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO
SEGUINDO EM FRENTE

PONTO DE IMPACTO
LADO ESQUERDO - TRASEIRA

VIA PISTA SIMPLES	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 3 (TRÊS)
----------------------	--

LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA
---	--------------------------

RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA MARCAS VIARIAS
--------------------------	------------------------------------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 8/17

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA		CARACTERÍSTICA DA VIA TREVO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA
OBRA DE ARTE PASSARELA			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE NOITE SEM ILUMINACAO	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)		MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA INTERMITENTE	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA SINALIZADA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

1. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO		
2. LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO		
3. CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO		
4. ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	NÃO		
5. AIR BAGS FRONTAIS	NÃO		
6. AIR BAGS LATERAIS	NÃO		
7. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO		
8. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	NÃO		
9. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
10. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
11. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO		
12. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDO	NÃO		
13. ASSOALHO PORTAMALAS OU CAÇAMBA	NÃO		
14. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
15. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
16. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
17. ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	NÃO		
18. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	NÃO		
19. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
20. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO		
21. CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	SIM		
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
TOTAL SIM 1	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 1	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES
DANOS APARENTES NO PARALAMA DIANTEIRO LADO DIREITO, FAROL LADO DIREITO, CAPO, PARACHOQUE DIANTEIRO, SISTEMA DE SUSPENSÃO TRASEIRO E CONJUNTO DE RODAS E PNEUS TRASEIROS.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

APÓS O COPOM DO 23º BPM, NOTICIAR UM ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL (COLISÃO LATERAL), OCORRIDO NA RODOVIA MG 050, PRÓXIMO AO POSTO GENTIL, DESLOCAMOS ATE O LOCAL, DEPARANDO COM OS VEÍCULOS ENVOLVIDOS, AINDA EM REPOUSO, NO CANTEIRO DO TREVO, FAIXA DO LADO ESQUERDO DA VIA E UMA EQUIPE DO POLICIAMENTO OSTENSIVO GERAL, SINALIZAVA O ACIDENTE, INFORMANDO QUE JÁ HAVIAM ACIONADO UNIDADE DE RESGATE. EM DIALOGO, FOI POSSÍVEL CONSTATAR QUE AS VITIMAS/PASSEIROS EM PAUTA, ESTAVAM CONSCIENTES/ORIENTADAS, APRESENTANDO FERIMENTOS LEVES, COM QUEIXAS DE DORES, PERMANECENDO IMÓVEIS, AGUARDANDO A CHEGADA DAS EQUIPES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA. COM RELAÇÃO AO SINISTRO, O SR ''JUAREZ DOS REIS GUIMARÃES'', DECLAROU QUE, TRANSITAVA COM O V-1 (CAMINHAO), PELA SOBREDITA RODOVIA, SENTIDO DIVINÓPOLIS/FORMIGA E NA RETAGUARDA DO V-1, JÁ NA ALTURA DO KM 124, ONDE A PISTA É CONSTITUÍDA DE TRES FAIXAS, INICIAVA A MUDANÇA DE FAIXA, PARA FAZER A ULTRAPASSAGEM, QUANDO VISUALIZOU O V-2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/17

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

(FIAT/SIENA), RODANDO NA FRENTE DO SEU VEICULO, EM DIREÇÃO A FAIXA DA ESQUERDA DA VIA, RESSALTANDO QUE NÃO SENTIU IMPACTO, INCLUSIVE, FREOU BRUSCAMENTE AFIM DE EVITAR UM EVENTO DE MAIOR PROPORÇÃO. QUANTO AO SR 'RONALDO RIBEIRO DA SILVA', RELATOU QUE, TRANSITAVA COM O V-2 (FIAT/SIENA), PELA RODOVIA MG-050 E A FRENTE DO V-1, DESTACANDO QUE NAS PROXIMIDADES DO CLUBE DOS METALÚRGICOS, O CONDUTOR DO V-1, TENTOU FORÇAR ULTRAPASSAGEM, CHEGANDO A SINALIZAR COM TOQUES NO FAROL (PISCAR), CONTUDO, DEVIDO A PISTA SIMPLES, NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR A MANOBRA, TENDO QUE CONTINUAR SEU TRAJETO NA RETAGUARDA, POREM, MOMENTO EM QUE SE APROXIMAVAM DO TREVO ALI EXISTENTE, ONDE A PISTA É COMPOSTA DE TRES FAIXA E AINDA DESLOCAVA-SE PARA A FAIXA DA DIREITA, O V-1 INICIOU A ULTRAPASSAGEM, COLIDINDO NA LATERAL TRASEIRA ESQUERDA DO SEU VEICULO, CONSEQUENTEMENTE, COM IMPACTO, O VEICULO RODOU SOBRE A PISTA, SAINDO EM DIREÇÃO AO CANTEIRO DELINEADOR DO TREVO, CHOCANDO-SE NA DEFENSA E NO MEIO FIO, VINDO AS PASSAGEIRAS REFERIDAS EM TRECHO ANTERIOR SOFRER FERIMENTOS. DO SINISTRO, RESULTOU EM DUAS VITIMAS DE FERIMENTOS, QUE FORAM ENCAMINHADAS PARA UNIDADES DE SAÚDE PARTICULAR, SENDO ASSISTIDAS PELO MEDICO DE PLANTAO, OS VEÍCULOS SOFRERAM DANOS CLASSIFICADOS COMO PEQUENA MONTA, FICANDO LIBERADOS PARA SEUS RESPECTIVOS CONDUTORES, TENDO O V-2 SER RETIRADO DO LOCAL PELO SERVIÇO DE GUINCHO DA CONCESSIONARIA AB NASCENTES DAS GERAIS. AINDA, DE ACORDO COM O CONDUTOR DO V-1, POSSUI SEGURO OPCIONAL, FICANDO AS PARTES DEVIDAMENTE ORIENTADAS A PROVIDENCIAS SUBSEQUENTES.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
EM CONTATO NESTA DEPOL, FOMOS INFORMADOS QUE O PERITO NAO REALIZARIA O TRABALHO TÉCNICO NO LOCAL, HAJA VISTA TRATAR-SE DE ACIDENTE COM VITIMA NAO FATAL.			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA COM CELA -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QPM7877	PM	27646	XXXX	XXXX

INTEGRANTE GUARNIÇÃO

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1168491	3 SARGENTO
NOME COMPLETO		
CESAR DUARTE LEAO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	NÃO	

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1278324	3 SARGENTO
NOME COMPLETO		
MARCOS ANTONIO DE FARIA		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1168491	CESAR DUARTE LEAO
CARGO	
3 SARGENTO	
CORPORAÇÃO	
POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 10/17

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2019-015658380-001 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 DE PLANTAO/DIVINOPOLIS			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1168491 - CESAR DUARTE LEO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 05/04/2019 01:07

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 11/17

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



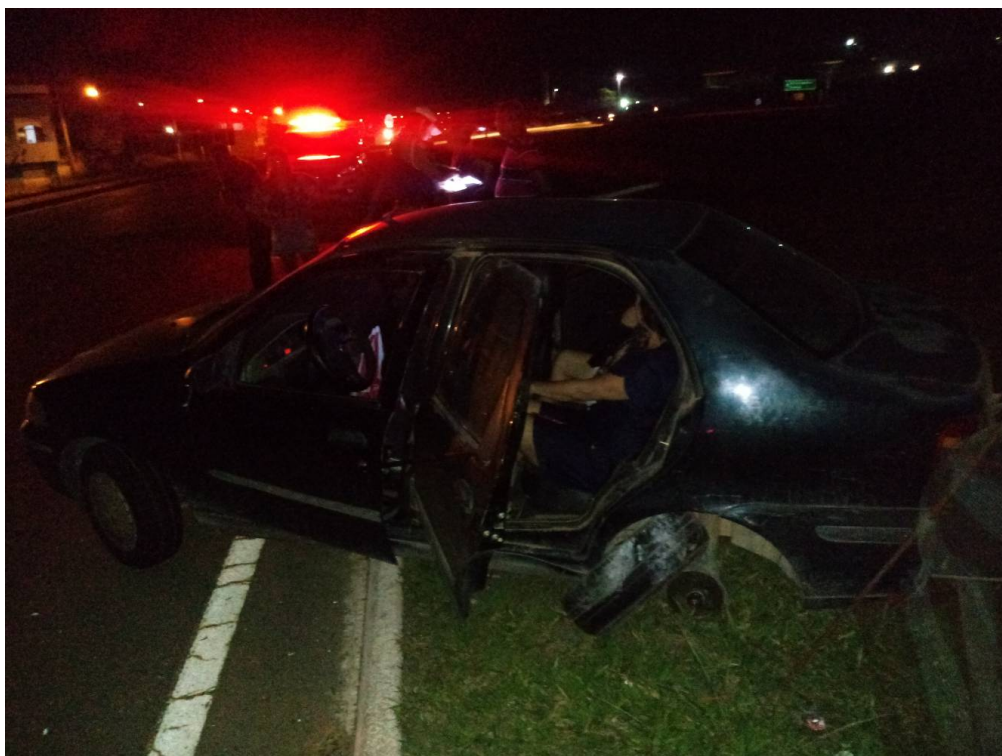
VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

FOTO ACIDENTE 1

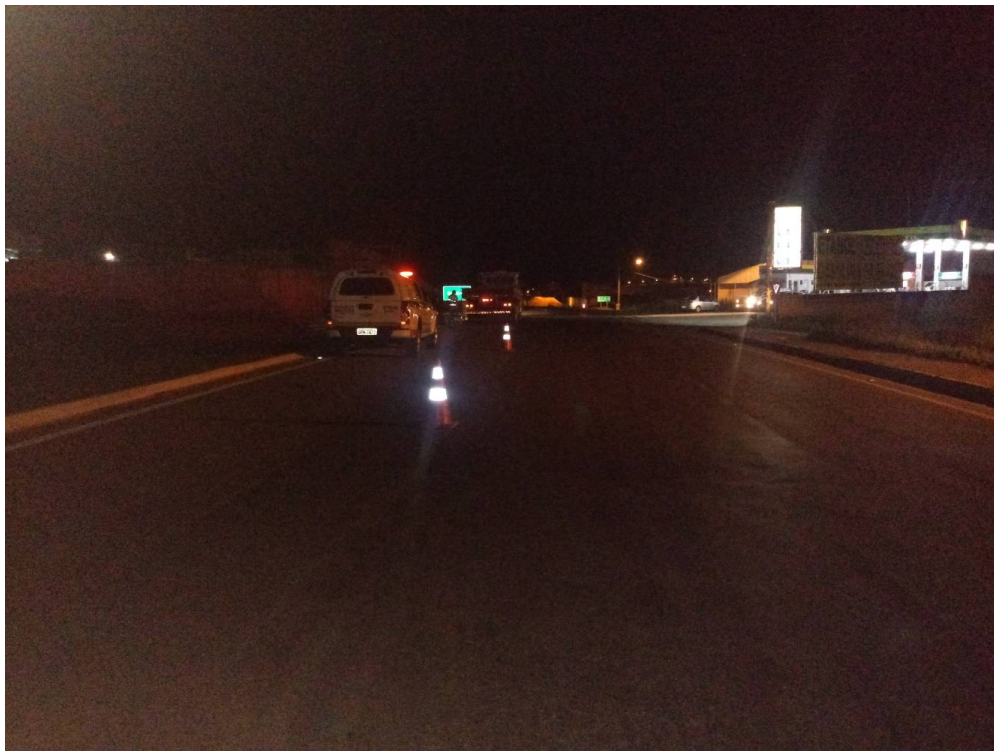


FOTO ACIDENTE 1



FOTO ACIDENTE 1



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

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 17/17