



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/11

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 3 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV		MUNICÍPIO FORMIGA			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/290 CIA PM/63 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: 20ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/FORMIGA					
DATA DO REGISTRO 03/08/2021 12:40		DESTINATÁRIO 22ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ARCOS			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 03/08/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:40	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
DATA/HORA DO FATO 03/08/2021 12:40		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 03/08/2021 15:21		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 03/08/2021 15:21	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 354					
NÚMERO XXXX	KM 473	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SAO JUDAS TADEU	CEP XXXX	
MUNICÍPIO ARCOS	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -20° 17' 25,1"	LONGITUDE -45° 32' 53,58"	
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL					
CAUSA PRESUMIDA NAO MANTER DISTANCIA DE SEGURANCA					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
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 CARLOS AMERICO SILVA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 10/03/1966	NATURALIDADE / UF PASSA TEMPO / MG		
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE SALETE DE PAULA SILVA					
PAI GUIOMAR SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4360703		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 55761585634
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ARAUCARIA		NÚMERO 142	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO PALMEIRAS		MUNICÍPIO MOEMA			UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)9981-0449	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/11

## ENVOLVIDO 1

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

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO AMANDA SILVEIRA SOUSA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 27/09/1993	NATURALIDADE / UF FORMIGA / MG		
IDADE APARENTE 27	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 856512	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL SAO JOSE		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE ROSIMEIRE DA SILVA SOUSA				
PAI ANTONIO SILVEIRA DE SOUSA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17963112	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11398156604	
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA HELENA GOMIDE PERDIANE		NÚMERO 189	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO JUDAS TADEU	MUNICÍPIO ARCOS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)991-288-002	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/11

## ENVOLVIDO 2

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 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO ELDER FERREIRA FARIA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/08/1995	NATURALIDADE / UF IGUATAMA / MG		
IDADE APARENTE 25	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA JOVINA DE FARIA				
PAI VALDEVINO FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 20179915	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA HELENA GOMIDE PERDIANE	NÚMERO 234	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SAO JUDAS TADEU	MUNICÍPIO ARCOS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

## ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO JOSE AGOSTINHO DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 09/11/1957	NATURALIDADE / UF BOM DESPACHO / MG		
IDADE APARENTE 63	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DO CARMO DOS SANTOS				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/11

## ENVOLVIDO 4

PAI RAIMUNDO FERREIRA DOS SANTOS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1203583	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA HELENA GOMIDE PERDIANE	NÚMERO 234	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO JUDAS TADEU	MUNICÍPIO ARCOS	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO TRASEIRA	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO VEICULOS	
PÚBLICO	
FEDERAL	XXXX
ESTADUAL	XXXX
MUNICIPAL	XXXX

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 841253463	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR					
CHASSI 9BVA4CMA75E707212	MARCA / MODELO VOLVO/FH12 380 4X2T	MUNICÍPIO ARCOS	UF MG				
ESPÉCIE DE TRACAO	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX				
PLACA HBG-7522	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2021	ANO FABRICAÇÃO 2004	SEGURO OBRIGATORIO ? SIM	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
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 01127830371	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 11/04/1995	DATA VENCIMENTO 16/07/2023	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE			TACOGRFAO DECRESCENTE	Nº OCUPANTES 1			
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO CARLOS AMERICO SILVA	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 SEGUINDO EM FRENTE	
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL	
VIA PISTA SIMPLES	NUMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 2 (DUAS)



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/11

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA BURACOS		
PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE		
SUPERFÍCIE DA PISTA OUTROS (DISCRIMINAR HISTORICO)		
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE DIA	
SINALIZAÇÃO VERTICAL EM MAS CONDICOES	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL EM MAS CONDICOES	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)		
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA CONTINUA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA		
OBRAS NA PISTA NAO SINALIZADA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H 40	

## 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 HOUVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNLÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS	NÃO		
3. PARA-CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO (NÃO SE APLICA EM CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS).	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		
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  
ARRANHOES NO PARA CHOQUE DIANTEIRO

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO			
ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 533354099	TIPO DE VEICULO SEMI-REBOQUE	
CHASSI 9A9BA2533DCDJ5234	MARCA / MODELO SR/LIBRELATO SRBA 3E	MUNICIPIO ARCOS	UF MG
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? S	ACOPLADO AO VEICULO NR. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/11

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 2

PLACA OPU-0192	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2021	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETARIO XXXX					
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX					
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			SIM		
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO			
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE			TACÓGRAFO DECRESCENTE		Nº OCUPANTES 0
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM					
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 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE		
PONTO DE IMPACTO OUTROS (NO HISTORICO)		
VIA PISTA SIMPLES	NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA BURACOS		
PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA	CARACTERISTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE		
SUPERFÍCIE DA PISTA OUTROS (DISCRIMINAR HISTORICO)		
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE DIA	
SINALIZAÇÃO VERTICAL EM MAS CONDICOES	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL EM MAS CONDICOES	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)		
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA CONTINUA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA		
OBRAS NA PISTA NAO SINALIZADA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 40	

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

## 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 HOUVER) 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 SE APLICA EM CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS).	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
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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/11

## VEÍCULOS

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

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

NAO HA DANOS APARENTES

## VEÍCULO 3

## SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1006585459	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2NC4910ER019711	MARCA / MODELO HONDA/CB 300R	MUNICIPIO FORMIGA	UF MG		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA OXXJ-2313	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2020	ANO FABRICAÇÃO 2014	SEGURO OBRIGATORIO ? SIM	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

## NOME PROPRIETARIO

IVALDA DIAS DA SILVA

## EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

## OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05484159748	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 07/05/2012	DATA VENCIMENTO 22/08/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					

## SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO)

DECRESCENTE

## TACÓGRAFO

DECRESCENTE

## Nº OCUPANTES

1

## HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

SIM

## TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO AMANDA SILVEIRA SOUSA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL	OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)
------------------------------------	--	--

## DANO(S) APARENTE(S)

CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO

VEÍCULO 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 3

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE		
PONTO DE IMPACTO TRASEIRA - CENTRO, TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA ESQUERDA		
VIA PISTA SIMPLES	NUMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA LARGA (ACIMA DE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA BURACOS		
PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA NAO HA	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 8/11

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 3

SUPERFÍCIE DA PISTA

OUTROS (DISCRIMINAR HISTORICO)

TEMPO  
BOMLUMINOSIDADE  
DIASINALIZAÇÃO VERTICAL  
EM MAS CONDICOESSINALIZAÇÃO HORIZONTAL  
EM MAS CONDICOESSINALIZAÇÃO EXISTENTE  
OUTROS (NO HISTORICO)CONTROLE DE TRÁFEGO  
OUTROS (NO HISTORICO)MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)  
FAIXA CONTINUARESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE  
NAO HAOBRAS NA PISTA  
NAO SINALIZADAVELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H  
40

## DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

## PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO
2. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO
3. COLUNA DE DIREÇÃO	NÃO
4. CHASSI	NÃO
5. GARFO TRASEIRO	NÃO
6. EIXO TRASEIRO (TRICICLO E QUADRICICLO)	NÃO

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

OBSERVAÇÕES  
DANOS EM TODA EXTENSAO

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO APURADO NO LOCAL, O V 01 E V02, SAIU DA AVENIDA LAURA ANDRADE, E SEGUIAM NO SENTIDO DECRESCENTE DA RODOVIA, MOMENTO EM QUE FOI ULTRAPASSADO PELA DIREITA PELO V 03, E DEVIDO A UM 'PONTO CEGO', E UMA ULTRAPASSAGEM PROIBIDA NA COMBINAÇÃO VEICULAR ESTA (V 01) VEIO A COLIDIR NA TRASEIRA DO V 03. DO SINISTRO RESULTOU EM UMA VITIMA DE FERIMENTOS LEVES (CONDUTORA DO V 03) A QUAL FOI SOCORRIDA PELO SAMU ATÉ AO HOSPITAL SAO JOSE, PERMANECENDO SOB CUIDADOS MÉDICOS. NAO HOUVE PERICIA POR SE TRATAR DE VITIMA LEVE E O LOCAL NAO ESTAVA PRESERVADO. HOUVE DANOS MATERIAIS NO V 01 E V 03, CONFORME CAMPOS PARAMETRIZADOS. VEÍCULOS LIBERADOS PARA SEUS CONDUTORES. REGISTRA-SE.

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO  
LOCAL INIDONEO. VITIMA LEVE

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA COBERTURA	ÓRGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO  
VEICULO DE SERVIÇO PARA TRANSPORTE DE PRESOS -

PLACA HLF6605	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 19412	PREFIXO PADRÃO 19412	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	---

## VIATURA 2

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO  
VIATURA CAMINHONETE -

PLACA QXW1C61	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 30514	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------	---

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1271154	CARGO 3 SARGENTO
------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO  
CHRISTIANO LEAO DE CARVALHOCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

DIGITADOR: PM1215177

GERADO POR: PM1575828

03/05/2023 18:19



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/11

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE 1 GP/2 PEL/241 CIA PM/63 BPM/7 RPM	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1754571	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO  
PAULO AQUINO BRUNESCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE 1 GP/2 PEL/241 CIA PM/63 BPM/7 RPM	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2	MATRICULA 0996629	CARGO 2 SARGENTO
------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO  
ADILSON ASSIS MEDEIROSCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE 3 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2	MATRICULA 1215177	CARGO 2 SARGENTO
------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO  
WESLEY RANIERI BERNARDES CASTROCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE 3 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2	MATRICULA 1412600	CARGO CABO
------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO  
LOUIS HENRIQUE ALVESCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE 3 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
3 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV

MATRICULA 1215177	NOME COMPLETO WESLEY RANIERI BERNARDES CASTRO
----------------------	--

CARGO  
2 SARGENTOCORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

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 2021-037138284-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 04/08/2021	HORA 08:48	MATRICULA 387559	NOME GABRIEL FREITAS DE FARIA
--------------------	---------------	---------------------	----------------------------------

CARGO  
INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL ESPECIALÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE  
22ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ARCOS



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**Fl. 10/11**

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1215177 - WESLEY RANIERI BERNARDES CASTRO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

03/08/2021 13:26



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 11/11

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO null

FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

FOTO ACIDENTE null

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

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