



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES					
DATA DO REGISTRO 30/09/2015 13:38		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 30/09/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:27	
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 29/09/2015 14:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 30/09/2015 13:38		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA VIA EXPRESSO DE CONTAGEM					
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO SENTIDO CONTAGEM BET	BAIRRO/VILA PETROLANDIA	CEP 32072235	
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAÍS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA IMEDIAÇÕES BAIRRO PETROLANDIA/TROPICAL		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"		
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL					
CAUSA PRESUMIDA NAO MANTER DISTANCIA DE SEGURANCA					
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 JOSE ROSA NETO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 16/10/1965	NATURALIDADE / UF ARAGUARI / MG		
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA CARRETEIRO(FUNCIÓNAR)			
MÃE BARBARA JACINTA PERES					
PAI JOSE ROSA FILHO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3964940		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 62463772620	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA 19 DE OUTUBRO		NÚMERO 405	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SANTA TEREZINHA		MUNICÍPIO ARAGUARI			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP 38443038	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 3246-2349	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX					
ENVOLVIDO 2					
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO RUTH DO NASCIMENTO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 28/12/1961	NATURALIDADE / UF TELEMACO BORBA / PR
IDADE APARENTE 53	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL DIVORCIADO
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL VENDAS AUTONOMA	
MÃE MARIA DO NATAL MOREIRA NASCIMENTO			
PAI ISRAEL DO NASCIMENTO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19633928		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG
CPF / CNPJ 58386068949			
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AGENOR MARTINS		NÚMERO 28	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX		UF MG	
BAIRRO JARDIM ARIZONA		MUNICÍPIO SETE LAGOAS	
PAÍS BRASIL		CEP 35700392	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3771-2752
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	

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. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL				
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO I/FIAT SIENA EL 1.4 FLEX			MUNICÍPIO XXXX		UF XX		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA PVG-8806	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATÓRIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO ELCIO ARAUJO DOS SANTOS JUNIOR								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 00491601698	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 25/06/2020	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: LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA DIREITA, PARACHOQUE DIREITA								
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO								
ENVOLVIDO RUTH DO NASCIMENTO			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX								



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/6

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

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 00398002517	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/P 340 A4X2	MUNICIPIO XXXX	UF XX		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HJA-3978	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2011	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

MONTINA TRANSPORTES LTDA

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 03909573035	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	-------------------------------	----------------	--------------------	----------

DATA 1ª HABILITAÇÃO

24/03/2018

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 LOCALS: DIANTEIRA ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO JOSE ROSA NETO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
-----------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 29/09/2015 AS 14:00 HS, O CONDUTOR RUTH DO NASCIMENTO DO VEICULO I/FIAT SIENA EL 1.4 FLEX, PVG8806 ESTAVA NO(A) RODOVIA VIA EXPRESSO DE CONTAGEM, BAIRRO PETROLANDIA, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO SENTIDO CONTAGEM BETIM DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM SCANIA/P 340 A4X2, HJA3978 CONDUZIDO POR JOSE ROSA NETO QUE ESTAVA NO SENTIDO SENTIDO CONTAGEM BETIM DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
MATRÍCULA 999999	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 2015-020997230-001 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
--------------	--------------	-------------------	--------------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/6

CARGO XXXX	
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG	
UNIDADE 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
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: 17/10/2017 16:33



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/6

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6

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

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