



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 1/9

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA PTRAN/BPTRAN		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 14 CIA PM/49 BPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA			
DATA DO REGISTRO 17/04/2017 13:57		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE PLANTAO-COP/DETRAN	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 17/04/2017	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:23
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 17/04/2017 10:23	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 17/04/2017 10:56	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 18/04/2017 08:43	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 18/04/2017 08:43
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA GABIROBAS			
NÚMERO 1	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VILA CLORIS CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 49' 4,82"	LONGITUDE -43º 56' 52,68"
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 NOEL PEREIRA DA CONCEICAO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/12/1968	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE MARIA DA CONCEICAO RUAS			
PAI GALDINO PEREIRA RUAS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4373318	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 66698634620
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RIO ACIMA	NÚMERO 415	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO ITACOLOMI	MUNICÍPIO SABARA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)995-735-159
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 2/9

ENVOLVIDO 1

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	
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 FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO MARCELA MARIA DOS SANTOS DE PAOLI FERREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 16/03/1982	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 35	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE ISLENE CRISTINA DOS SANTOS DE PAOLI				
PAI MARCIO JOSE DE PAOLI				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10870870	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06113713679	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AMAVEL COSTA	NÚMERO 417	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARAGUA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)994-840-011	
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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 3/9

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	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 3

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 SANSÃO FERREIRA DE MELO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/03/1992	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 25	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE DIVINA MARIA FERREIRA				
PAI JESUS FERREIRA DE MELO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16702630	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09017026685	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARIA GERTRUDES DOS SANTOS		NÚMERO 310	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CEU AZUL	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)992-087-885	
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				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 4/9

ENVOLVIDO 3

MOTIVO NÃO HOUE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 4

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 ANTONIO GONCALVES DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/08/1966	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 50	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE ILZA GONCALVES DE SOUZA				
PAI BEMVINDO JOSE DE SOUZA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4343301	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 67967817672	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE BENEVIDES DA SILVEIRA		NÚMERO 96	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO LETICIA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)986-134-241	
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				
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			
ANEXO TRÂNSITO				
TIPO DE ACIDENTE CHOQUE				
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 5/9

ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 461038609	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR					
CHASSI 9BFZEANE3DBS09493	MARCA / MODELO FORD/CARGO 2629 6X4	MUNICIPIO SANTA LUZIA				UF MG	
ESPECIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HOC-5982	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2016	ANO FABRICAÇÃO 2012	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? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 00892781531	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 21/08/1991	DATA VENCIMENTO 15/02/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

DANOS APARENTES NÃO VISÍVEIS

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO NOEL PEREIRA DA CONCEICAO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
--	--	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1081315790	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI 9BGJB6930GB160392	MARCA / MODELO CHEVROLET/COBALT 1.4 LT	MUNICIPIO BELO HORIZONTE				UF MG	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA PXM-6460	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO 2017	ANO FABRICAÇÃO 2016	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? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 03121603123	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 05/12/2003	DATA VENCIMENTO 24/02/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO MARCELA MARIA DOS SANTOS DE PAOLI FERREIRA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
--	--	--

DANO(S) APARENTE(S)

CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 6/9

VEÍCULOS

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	NÃO		
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES

DANOS NO P-CHOQUE TRASEIRO, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, PORTA TRASEIRA ESQUERDA, RETROVISOR ESQUERDO, RODA/PNEU TRASEIRO ESQUERDO, LANTERNA TRASEIRA ESQUERDA

VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL							
ENVOLV. NR. 3	SITUAÇÃO VEÍCULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 231488866			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BWAA05U9BT073100	MARCA / MODELO VW/GOL 1.0			MUNICIPIO RIBEIRAO DAS NEVES			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HOG-5396	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2016	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 05071130890	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 05/11/2010	DATA VENCIMENTO 03/09/2018	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO SANSO FERREIRA DE MELO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO				OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

1. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
----------------------	-----



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 7/9

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

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	NÃO		
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
0	0	0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
DANOS NA TAMPA DO PORTA-MALAS, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, VIDRO TRASEIRO.

VEÍCULO 4

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. 4	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1067736309	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI 8AP37211ZF6120628	MARCA / MODELO I/FIAT SIENA EL 1.0 FLEX	MUNICIPIO BELO HORIZONTE	UF MG				
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA PHH-3528	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCÍCIO 2017	ANO FABRICAÇÃO 2015	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO MONICA DE VASCONCELOS							
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 00615531930	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 24/11/1990	DATA VENCIMENTO 17/05/2017	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO ANTONIO GONCALVES DE SOUZA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 4

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 8/9

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 4

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	NÃO
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO

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

OBSERVAÇÕES
DANOS NO P-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO, CAPO, P-CHOQUE DIANTEIRO.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

O CONDUTOR DO CAMINHÃO FORD-CARGO(NOEL PEREIRA) RELATA QUE TRANSITAVA NA RUA GABIROBAS, SENTIDO AV CRISTIANO MACHADO, QUANDO PASSOU SOBRE UMA BOCA DE LOBO, MOTIVO PELO QUAL NOEL TEVE QUE DESVIAR PARA A DIREITA, MOMENTO EM QUE O CAMINHÃO CHOCOU-SE CONTRA O VEÍCULO GM-COBALT, QUE ESTAVA ESTACIONADO COM A FRENTE UM POUCO MAIS DISTANTE DO MEIO FIO, SENDO ATINGIDOS TAMBÉM O VEÍCULO VW-GOL E FIAT-SIENA, TODOS ESTACIONADOS NA RUA GABIROBAS NA FRENTE DO GM-COBALT. A CONDUTORA DO VEÍCULO GM-COBALT(MARCELA DE PAOLI) RELATA QUE HAVIA DEIXADO SEU VEÍCULO ESTACIONADO NA RUA GABIROBAS E QUANDO RETORNOU VERIFICOU QUE O CAMINHÃO FORD-CARGO, QUE TRANSITAVA PELO LOCAL, HAVIA CHOCADO-SE CONTRA O GM-COBALT, CAUSANDO DANOS TAMBÉM NO VEÍCULO VW-GOL E FIAT-SIENA, AMBOS ESTACIONADOS NA FRENTE DO GM-COBALT. O CONDUTOR DO VEÍCULO VW-GOL(SANSÃO FERREIRA) RELATA QUE SEU VEÍCULO ESTAVA ESTACIONADO NA RUA GABIROBAS QUANDO O CAMINHÃO FORD-CARGO, QUE TRANSITAVA NA RUA GABIROBAS, CHOCOU-SE CONTRA O GM-COBALT, MOMENTO EM QUE O RETROVISOR DO GM-COBALT FOI PROJETADO, ATINGINDO O VW-GOL E EM SEGUIDA O FIAT-SIENA, QUE ESTAVAM ESTACIONADOS NA FRENTE DO GM-COBALT. O CONDUTOR DO FIAT-SIENA(ANTÔNIO GONÇALVES) RELATA QUE HAVIA DEIXADO SEU VEÍCULO ESTACIONADO NO LOCAL E QUANDO RETORNAVA AO LOCAL ONDE SE ENCONTRAVA O AUTOMÓVEL VERIFICOU QUE O CAMINHÃO HAVIA CHOCADO-SE CONTRA O GM-COBALT, CAUSANDO DANOS NO VW-GOL E FIAT-SIENA, QUE TAMBÉM ESTAVAM ESTACIONADOS NO LOCAL.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NÃO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
LOCAL DESFEITO			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA MOTOCICLETA -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
PUE9468	PM	22891	PATRAN22891	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1491778	CABO
NOME COMPLETO		
CARLOS HENRIQUE DA SILVA CAETANO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2017-11384323

FI. 9/9

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/2 CIA PTRAN/BPTRAN	
MATRÍCULA 1491778	NOME COMPLETO CARLOS HENRIQUE DA SILVA CAETANO
CARGO CABO	
CORPORAÇÃO 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 CIAD/P-2017-11384323 e Número de REDS 2017-008066300-001 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 PLANTAO-COP/DETRAN			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1491778 - CARLOS HENRIQUE DA SILVA CAETANO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 17/04/2017 14:08

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