



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 124 CIA PM/22 BPM/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 124 CIA PM/22 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SUL			
DATA DO REGISTRO 04/07/2021 12:44		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE PLANTAO-DEICTRAN	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 04/07/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:24
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 04/07/2021 12:24		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 04/07/2021 13:35	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 04/07/2021 13:39
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA ZODIACO			
NÚMERO 750	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SANTA LUCIA CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 57' 58,9"	LONGITUDE -43º 56' 50,98"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA MA VISIBILIDADE			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
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 LEONARDO MARQUES QUINTAO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 27/11/1986	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE MARIA CARMEN MARQUES QUINTAO			
PAI JOSE GERALDO DE ARAUJO QUINTAO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11158152	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08287463629
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SENHORA DAS MERCES	NÚMERO 283	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO GRACA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)996-835-640	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)997-595-568
EMAIL LEOMQU@GMAIL.COM			
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

XXXX

FI. 2/7

## 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 T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO ROMULO MAGALHAES DE QUADROS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/02/1952	NATURALIDADE / UF CORINTO / MG		
IDADE APARENTE 69	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL CAMINHONEIRO			
MÃE MARIA DA CONCEICAO MAGALHAES DE QUADROS				
PAI ANTONIO CARLOS DE QUADROS MAIA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 297395	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 70343535815	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NATANAEL VIEIRA AMBAR	NÚMERO 110	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO MORRO	MUNICÍPIO SILVIANOPOLIS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35) 9997-1859	
EMAIL JOAOPEDROMONTEIRO@GMAIL.COM				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? 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. 3/7

## 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

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX
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 APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL				
CHASSI 9BWB6BF7L4039651	MARCA / MODELO VW/T CROSS HL TSI AE			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG	
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA QUT-3843	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2019	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO XXXX								
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX								
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				NÃO				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 0432313365	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 05/04/2008	DATA VENCIMENTO 26/01/2023	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO						
SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE				TACOGRFO DECRESCENTE			Nº OCUPANTES 1	
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO								
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO								
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM								
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO								
ENVOLVIDO LEONARDO MARQUES QUINTAO			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX								
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 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO ESTACIONANDO
PONTO DE IMPACTO LADO ESQUERDO - CENTRO, LADO ESQUERDO - FRENTE, LADO ESQUERDO - TRASEIRA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/7

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

VIA PISTA SIMPLES	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 1 (UMA)		
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA		
RELEVO DA PISTA DEPRESSAO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE		
CONDIÇÃO DA PISTA BURACOS			
PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO NAO HA		
CALÇADA RUIM	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA	
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE DIA		
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA		
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA		
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE ARVORE			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX		

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO CAMINHAO / TRATOR			
CHASSI 9BM958094DB939691	MARCA / MODELO M. BENZ / ATEGO 2426			MUNICIPIO SILVIANOPOLIS			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA LMA-0H59	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				NÃO			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02232301839	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 22/12/1973	DATA VENCIMENTO 01/11/2021	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE				TACÓGRAFO DECRESCENTE		Nº OCUPANTES 1	
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?				NÃO			
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO							
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO ROMULO MAGALHAES DE QUADROS			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							
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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

ESTACIONANDO, RECUANDO (MARCHA A RE)

PONTO DE IMPACTO

LADO ESQUERDO - CENTRO, LADO ESQUERDO - FRENTE, LADO ESQUERDO - TRASEIRA

VIA

PISTA SIMPLES

NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO

1 (UMA)

LARGURA DA PISTA

ESTREITA (ATE 7.0M)

TRAÇADO DA PISTA

RETA

RELEVO DA PISTA

DEPRESSAO

SEPARAÇÃO FÍSICA

NAO EXISTE

CONDIÇÃO DA PISTA

BURACOS

PAVIMENTO

ASFALTO

ACOSTAMENTO

NAO HA

CALÇADA

RUIM

CARACTERÍSTICA DA VIA

OUTRAS

MÃO DE DIREÇÃO DA VIA

DUPLA

OBRA DE ARTE

NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFÍCIE DA PISTA

SECA

TEMPO

BOM

LUMINOSIDADE

DIA

SINALIZAÇÃO VERTICAL

BOA

SINALIZAÇÃO HORIZONTAL

BOA

SINALIZAÇÃO EXISTENTE

OUTROS (NO HISTORICO)

CONTROLE DE TRÁFEGO

INEXISTENTE

MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)

NAO HA

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE

ARVORE

OBRAS NA PISTA

NAO HA OBRA

VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H

XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EMPENHADOS VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES, COMPARECEMOS AO ENDEREÇO DO FATO. FOI REALIZADO CONTATO COM O CONDUTOR/POSSUIDOR (LEONARDO MARQUES) DO VEÍCULO T-CROSS PLACA QUT3843, TENDO ESSE AFIRMADO QUE O SEU CARRO ESTAVA BEM ESTACIONADO NO LOCAL DO FATO. ESSE SOLICITANTE INFORMA QUE ESTAVA EM UMA RESIDÊNCIA PRÓXIMA AO LOCAL E OUVIU UM BARULHO ORIUNDO DA RUA. QUANDO CHEGOU AO LOCAL DEPAROU COM ALGUMAS PESSOAS NA RUA E O CONSTATOU QUE O SEU VEÍCULO ESTAVA AMASSADO NA LATERAL ESQUERDA. POUCOS METROS A FRENTE VISUALIZOU O CAMINHÃO PLACA LMA0H59 COM O MOTOR LIGADO.

O SR. LEONARDO AFIRMA QUE AS PESSOAS QUE ESTAVAM NO LOCAL RATIFICARAM QUE FORA O CAMINHÃO O CAUSADOR DO DANO AO SEU VEÍCULO.

OS MILITARES REALIZARAM CONTATO PESSOAL COM O SR. RÔMULO MAGALHÃES QUE ERA O CONDUTOR DO CAMINHÃO, TENDO ESSE AFIRMADO QUE REALIZAVA MANOBRA DE RÉ E PELA MÁ VISIBILIDADE DO LOCAL ORIUNDA DAS DIVERSAS ÁRVORES ALI PRESENTES VEIO A COLIDIR NA LATERAL ESQUERDA DO VEÍCULO T-CROSS QUE ESTAVA ESTACIONADO.

O CONDUTOR DO CAMINHÃO RELATA QUE O CAMINHÃO NÃO TEVE NENHUM DANO APARENTE.

O VEÍCULO T-CROSS TEVE AMASSAMENTO NA LATERAL ESQUERDA (PARTE DIANTEIRA, CENTRAL E TRASEIRA).

## MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

VEÍCULO EM MARCHA RÉ COLIDIU EM VEÍCULO ESTACIONADO

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

LOCAL DESOBRUÍDO PELOS CONDUTORES DOS VEÍCULOS. ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA.

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1263052	3 SARGENTO

NOME COMPLETO

MARCELO LIMA SANTOS

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

DIGITADOR: PM1506427

GERADO POR: PM1575828

16/02/2023 12:36



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/7

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE 4 PEL/124 CIA PM/22 BPM/1 RPM	Hipotecado? NÃO
--	--------------------

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1506427	CARGO 2 SARGENTO
---------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO  
GABRIEL ALVES PENACORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE 2 PEL/124 CIA PM/22 BPM/1 RPM	Hipotecado? NÃO
--	--------------------

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
2 PEL/124 CIA PM/22 BPM/1 RPM

MATRÍCULA 1506427	NOME COMPLETO GABRIEL ALVES PENA
----------------------	-------------------------------------

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 2021-032046171-001 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  
DELEGACIA DE PLANTAO-DEICTRANPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR: PM1506427 - GABRIEL ALVES PENA	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 04/07/2021 13:26
--	--



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



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

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