



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 16 CIA PM/13 BPM/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 16 CIA PM/13 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/VENDA NOVA			
DATA DO REGISTRO 13/06/2022 12:22		DESTINATÁRIO DIV.ESP.PREV.E INV.DE CRIMES DE TRANSITO/DEICTRAN	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 13/06/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:15
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO			
DATA/HORA DO FATO 13/06/2022 11:10		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 13/06/2022 13:21	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 13/06/2022 13:22
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA SAO FELIX			
NÚMERO 18	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA PLANALTO
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 50' 28,4"	LONGITUDE -43º 56' 53,89"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS VIDE HISTÓRICO			
<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 CARLOS HENRIQUE DE SOUZA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/07/1968	NATURALIDADE / UF RAUL SOARES / MG	
IDADE APARENTE 53	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA DA FONSECA DE SOUZA			
PAI AMADO RODRIGUES DE SOUZA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5535894	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 78694663600
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA FARMACEUTICA MARIQUINHA NORONHA	NÚMERO 140	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO PAQUETA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)973-589-774	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL CARLOSHENRIQUEPZX@GMAIL.COM			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

## ENVOLVIDO 1

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 HOUVE NECESSIDADE		OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE		
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE 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 IVO GONCALVES DE SOUZA JUNIOR				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 12/02/1982	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 40	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 DE SOUZA				
PAI IVO GONCALVES DE SOUZA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10286734	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05570886664	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE BENJAMIM DE CASTRO		NÚMERO 349	KM XXXXX	COMPLEMENTO AP 301
BAIRRO PLANALTO	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)986-908-020	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL IVOJUNINHO2017@GMAIL.COM				
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		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

## ENVOLVIDO 2

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

## 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 DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL								
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEÍCULO ENVOLVIDO EM ACIDENTE			MOTIVO APREENSÃO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 331798247			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR				
CHASSI 9BM958207BB797085	MARCA / MODELO M.BENZ/AX0R 1933 S			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG	
ESPÉCIE DE TRACAO	CATEGORIA ALUGUEL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA HJF-7E60	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO 2021	ANO FABRICAÇÃO 2011	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETÁRIO JONATAS FERREIRA CAETANO								
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 00053843290	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1º HABILITAÇÃO 11/09/1989	DATA VENCIMENTO 03/03/2025	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								
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO								
OBSERVAÇÕES SEM DANOS.								
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO								
ENVOLVIDO CARLOS HENRIQUE DE SOUZA			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX								



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO ENVOLVIDO EM ACIDENTE	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 938903799	TIPO DE VEICULO CAMINHONETE (MONOBLOCO)			
CHASSI 9BD25504988819513	MARCA / MODELO FIAT/FIORINO FLEX	MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG
ESPECIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HHM-1D03	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2022	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

IVO GONCALVES DE SOUZA JUNIOR

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	03198581398	E	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO 17/02/2004	DATA VENCIMENTO 11/02/2026	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO
-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

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 ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

OBSERVAÇÕES

DANOS APARENTES: LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, PORTAS TRASEIRAS DOS LADOS DIREITO E ESQUERDO.

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO IVO GONCALVES DE SOUZA JUNIOR	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
--	--	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECERAM NA SEDE DO 13º BATALHÃO DE POLICIA MILITAR O SENHOR CARLOS HENRIQUE DE SOUZA E O SENHOR IVO GONÇALVES DE SOUZA JÚNIOR ALEGANDO QUE SE ENVOLVERAM NUM ACIDENTE DE TRÂNSITO.

SEGUNDO VERSÃO DO SENHOR CARLOS TRAFEGAVA COM O M.BENZ/AX0R 1933 S DE COR VERMELHA PLACA HJF7E60, QUE PUXA O SEMI-REBOQUE SR/RANDON SR CA DE COR BRANCA PLACA JOM0C53 PELA RUA SESÓSTRIS LEAL PAIXÃO SENTIDO 13º BATALHAO . QUE NO MOMENTO EM QUE REALIZAVA A MANOBRA DE CONVERSÃO A ESQUERDA NA RUA SÃO FÉLIX, PARA NA ACIDENTAR COM UMA MOTOCICLETA QUE REALIZAVA A CONVERSÃO AO LADO NA MESMA DIREÇÃO E SENTIDO, ACIDENTOU COM O VEICULO FIAT/FIORINO QUE ESTAVA PARADO NA RUA SÃO FÉLIX PRÓXIMO AO NUMERAL 18.

SEGUNDO VERSÃO DO SENHOR IVO ESTACIONOU O VEICULO ( FIAT/FIORINO FLEX DE COR BRANCA PLACA HHM1D03 ) NA RUA SÃO FÉLIX PRÓXIMO AO NUMERAL 18. QUANDO RETORNOU AO REFERIDO VEICULO, PERCEBEU QUE HAVIA OCORRIDO UMA ACIDENTE. QUE O MOTORISTA DO M.BENZ/AX0R ( SENHOR CARLOS ) O AGUARDAVA PARA RELATAR O OCORRIDO.

DE ACORDO COM O SENHOR CARLOS O M.BENZ/AX0R 1933 S DE COR VERMELHA PLACA HJF7E60 NÃO HOUVE DANOS APARENTES.

OS DANOS APARENTES DO VEICULO FIAT/FIORINO FLEX DE COR BRANCA PLACA HHM1D03 FORAM MENCIONADOS EM CAMPO PRÓPRIO.

REGISTRO PARA O VOSSO CONHECIMENTO.

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUVE VITIMAS.

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1299767	CARGO 3 SARGENTO
---------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO

BRUNO QUERINO DA SILVA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE 4 PEL/16 CIA PM/13 BPM/1 RPM	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 4 PEL/16 CIA PM/13 BPM/1 RPM	
MATRÍCULA 1299767	NOME COMPLETO BRUNO QUERINO DA SILVA
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

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2022-025282851-001 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 DIV.ESP.PREV.E INV.DE CRIMES DE TRANSITO/DEICTRAN			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1299767 - BRUNO QUERINO DA SILVA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 13/06/2022 12:40

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