



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 51 CIA PM/23 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA			
DATA DO REGISTRO 22/10/2020 00:16		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 21/10/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 19:47
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 20/10/2020 10:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 22/10/2020 00:16
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA SAO JOAO			
NÚMERO 6718	KM XXXX	COMPLEMENTO 6760	BAIRRO/VILA NOVA VILA MOZART
MUNICÍPIO ITAUNA	UF MG	PAIS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA GARAGEM PORTAO VERMELHO GRANDE		LATITUDE -20° 5' 15,5"	LONGITUDE -44° 34' 1,69"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
<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 BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 52	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXXX	
CUTIS XXXX	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 ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA FARMACEUTICA MARIQUINHA NORONHA		NÚMERO 140	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX		UF MG	
BAIRRO JARDIM PAQUETA	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
PAIS BRASIL	CEP 31330600	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (33)998-568-713	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)994-938-999
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

## ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE CHOQUE
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. 1	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00491878397			TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VOLVO/FM 370 6X2T			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA OOZ-3D29	COR PREDOMINANTE AZUL	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2012	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO BRUNO VICTOR SINHORINI							
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO 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 1ª HABILITAÇÃO 11/07/1968	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 REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO CARLOS HENRIQUE DE SOUZA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 20/10/2020 AS 10:00 HS, O CONDUTOR CARLOS HENRIQUE DE SOUZA DO VEICULO VOLVO/FM 370 6X2T, O0Z3D29 ESTAVA NO(A) AVENIDA SAO JOAO, BAIRRO NOVA VILA MOZART, MUNICIPIO ITAUNA, MG, NO SENTIDO MANOBRANDO O CAMINHAO NA GARAG ESTACIONANDO QUANDO OCORREU O(A)CHOQUE.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: O CAMINHAO ESTAVA MANOBRANDO NA GARAGEM DA EMPRESA ONDE ESTAVA FAZENDO UMA MANUTENCAO, E NA MANOBRA O MOTORISTA ESBARROU A TRASEIRA DA CARRETA NO PORTAO E NO MURO QUE VEIO A CAIR NO CHAO COM O IMPACTO.

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/3

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
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 2020-051025658-001 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 POLICIA CIVIL/ITAUNA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 22/10/2020 00:16

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