



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 125 CIA PM/22 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SUL			
DATA DO REGISTRO 28/04/2018 15:20	DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SUL		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 28/04/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:15
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 26/04/2018 17:50	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 28/04/2018 15:20	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA	COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA TOPAZIO			
NÚMERO 19	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA PRADO
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX	LATITUDE -19º 55' 16,7"	LONGITUDE -43º 57' 59,51"	
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 CARLOS HENRIQUE DE SOUZA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/07/1968	NATURALIDADE / UF VERMELHO NOVO / MG	
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL AUTÔNOMO		
MÃE MARIA DA FONSECA DE SOUZA			
PAI AMADO RODRIGUES DE SOUZA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 553894	ÓRGÃO EXPEDIDOR TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL	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 CASA
BAIRRO JARDIM PAQUETA	MUNICÍPIO CARATINGA		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 31330600	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3498-6553	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 973-589-774
EMAIL XXXX			
<b>ANEXO TRÂNSITO</b>			
TIPO DE ACIDENTE CHOQUE			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

## ANEXO TRÂNSITO

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 APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00599231041	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO FIAT/PUNTO ATTRACTIVE	MUNICIPIO XXXX					UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA OWO-7908	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETARIO

SERGIO EDUARDO PINTO RODRIGUES

EMAIL DO PROPRIETARIO

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 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 26/02/2020	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 LOCALS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO ESQUERDA, LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL FRONTAL ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA DIREITA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA DIREITA, PARACHOQUE DIREITA

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO CARLOS HENRIQUE DE SOUZA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX	OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)
---------------------------------------	----------------------------------	--

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/GOL 1.0	MUNICIPIO XXXX					UF XX
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HFP-4645	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETARIO

XXXX

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO						
----------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

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: PARACHOQUE ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/3

## VEÍCULOS

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 26/04/2018 AS 17:50 HS, O CONDUTOR CARLOS HENRIQUE DE SOUZA DO VEICULO FIAT/PUNTO ATTRACTIVE, OWO7908 ESTAVA NO(A) RUA TOPAZIO, BAIRRO PRADO, MUNICIPIO BELO HORIZONTE, MG, NO SENTIDO CRESCENTE ENTRANDO NA VIA QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM VW/GOL 1.0, HFP4645 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: AS OUTRAS AVARIAS LATERAIS COMO (PARA-CHOQUE CENTRAL E ESQUERDO , LATERAL DIREITA E OUTROS) OCORRERAM POR OUTROS CONDUTORES QUANDO O CARRO ESTAVA ESTACIONADO.

## Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO  
NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
DELEGACIA VIRTUAL

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
999999	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 2018-018823827-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO  
XXXX

ÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE  
2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SUL

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:  
28/04/2018 15:20

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