



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 43 CIA PM/39 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM				
DATA DO REGISTRO 03/01/2023 11:25		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 03/01/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:06
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 28/12/2022 17:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 03/01/2023 11:25	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA JOSE MARIA DE LACERDA				
NÚMERO 2055	KM XXXX	COMPLEMENTO CARGA E DESCARGA	BAIRRO/VILA CIDADE INDUSTRIAL	CEP XXXX
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA SUPERMERCADO ECONOMART		LATITUDE -19º 57' 40,7"	LONGITUDE -44º 1' 48,94"	
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 ANTONIO DINIZ DA CRUZ				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 13/02/1982	NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG	
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11371201		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05432242605
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ROLDAO MIRANDA		NÚMERO 130	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO FUNCIONARIOS		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG
PAIS BRASIL		CEP 32040335	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3390-2071	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)995-595-539
EMAIL XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

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 ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/10/1973	NATURALIDADE / UF BETIM / MG		
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7181056	ÓRGÃO EXPEDIDOR MINISTERIO DO TRABALHO	UF MG	CPF / CNPJ 94192138620	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA NOSSA SENHORA FATIMA		NÚMERO 944	KM XXXXX	COMPLEMENTO EMPRESA
BAIRRO CABRAIS	MUNICÍPIO OLIVEIRA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 35540000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3390-2071	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS		
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO			

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO DE VEICULO FRONTAL	
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 VEÍCULO OUTRAS		MOTIVO APREENSÃO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 01148557889		TIPO DE VEICULO CAMINHAO		
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/11.180 DRC 4X2		MUNICÍPIO XXXX		UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX	
PLACA QOC-0148	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2017	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETÁRIO PACHA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA					
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	02126764203	D	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
13/02/1982	30/11/2023	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
ANTONIO DINIZ DA CRUZ	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO			
2	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	IVECO/STRALIS 490S38T			XXXX			XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
HKE-0618	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO							
MARCIO CECILIO SILVA E CIA LTDA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO							
XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	02918848096	E	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
01/10/1973	06/08/2025	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS:							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 28/12/2022 AS 17:00 HS, O CONDUTOR ANTONIO DINIZ DA CRUZ DO VEICULO VW/11.180 DRC 4X2, QOC0148 ESTAVA NO(A) RUA JOSE MARIA DE LACERDA, BAIRRO CIDADE INDUSTRIAL, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO PARADO ESTACIONADO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM IVECO/STRALIS 490S38T, HKE0618 CONDUZIDO POR ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA QUE ESTAVA NO SENTIDO REALIZANDO MANOBRA PARTINDO DE ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

## 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 VIA DELEGACIA VIRTUAL			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## 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 2023-000307278-001 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 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
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: 03/01/2023 11:25

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