



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES					
DATA DO REGISTRO 26/05/2014 09:39					
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 26/05/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 08:31	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 25/05/2014 23:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 26/05/2014 09:39		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA AV GAFANHOTO					
NÚMERO 87	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA BETIM	CEP XXXX	
MUNICÍPIO BETIM	UF MG	PAÍS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"		
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL					
CAUSA PRESUMIDA DERRAPAGEM					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO XXXXX	TIPO ENVOLVIMENTO PROPRIETARIO		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 XX		
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL XXXX		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX					
PAI XXXX					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5296488		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF MG	CPF / CNPJ 94192138620	
ESCOLARIDADE XXXX					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX		NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX		MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR 3199163298	
EMAIL XXXX					
ENVOLVIDO 2					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA JURIDICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 01/10/1973	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL PINTOR		
MÃE CREUZA RODRIGUES DA SILVA				
PAI JOAO CARDOSO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5296488		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 94192138620
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALAMEDA DA SAUDADE		NÚMERO 56	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SANTA IZABEL	MUNICÍPIO BETIM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32641352	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR 3199163298	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 3

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 JOVENILDE AGNE DE FREITAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/10/1974	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 39	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL EDUCADOR		
MÃE JULIA DOS SANTOS DE FREITAS				
PAI SEBASTIAO PAULO DE FREITAS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5901714		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 97100340659
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SENHOR DOS PASSOS		NÚMERO 239	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SARZEDO	MUNICÍPIO SARZEDO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32450000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR 3199970681	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 4

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO ROSIMEIRE VIEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 10/05/1971	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 43	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL XXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 4

MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6313121	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF XX	CPF / CNPJ 86988514600	
ESCOLARIDADE XXXX				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALAMEDA DA SAUDADE	NÚMERO 56	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO CITROLANDIA	MUNICÍPIO BETIM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32641352	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR 3199163298	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR 3199163298	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO ADRIANO PIRES DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 09/05/1989	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 25	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL XXXX		
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15560885	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF XX	CPF / CNPJ 10390143642	
ESCOLARIDADE XXXX				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARIA LUIZA	NÚMERO 107	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO BAIRRO BRASILIA	MUNICÍPIO SARZEDO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP 32450000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR 3195870295	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR 3195870285	
EMAIL XXXX				

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 00626470390	TIPO DE VEÍCULO AUTOMOVEL	
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO GM/CORSA WIND	MUNICÍPIO XXXX	UF XX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA GOA-5138	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 1994	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		NÃO					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 029.188.480.96	CATEGORIA	RECOLHIDA ? NÃO	UF XX
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 20/08/2017	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: TRASEIRA ESQUERDA, PARACHOQUE CENTRAL, PARACHOQUE ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE PROPRIETARIO (2701)			
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO VW/GOL 16V			MUNICIPIO XXXX		UF XX	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA GYO-0555	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO JOVENILDE AGNE DE FREITAS							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		NÃO					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 027.354.640.76	CATEGORIA	RECOLHIDA ? NÃO	UF XX
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 10/04/2017	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 DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 25/05/2014 AS 23:30 HS, O CONDUTOR JOVENILDE AGNE DE FREITAS DO VEICULO VW/GOL 16V, GYO0555 ESTAVA NA AV GAFANHOTO, BAIRRO BETIM, MUNICIPIO BETIM, MG, NO SENTIDO CRESCENTE MUDANDO DE FAIXA DE TRANSITO QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM GM/CORSA WIND, GOA5138 CONDUZIDO POR ADNILSON APARECIDO CARDOSO DA COSTA QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

Perícia Técnica

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

DELEGACIA VIRTUAL

MATRÍCULA

999999

NOME COMPLETO

DELEGACIA VIRTUAL

CARGO

DIGITADOR E RELATOR

CORPORAÇÃO

POLICIA CIVIL

ASSINATURA:

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