CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI
Rua: Visconde de Ouro Preto, 435 – Centro- Tele fax: (37)3371-1551/1384
CNPJ: 04.889.589/0001-81 E-mail: camara.piumhi@terra.com.br
Site: www.piumhi.mg.leg.br **CEP 37925-000 PIUMHI-MG**

Oficio nº.76/2019/VEREADORES

Piumhi/MG, 02 de setembro de 2019.

A sua Excelência o Senhor
Adeberto José de Melo
Prefeito Municipal de Piumhi/MG

Assunto: Solicitação (Faz)

Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente expediente para solicitar-lhe especial atenção ao assunto abaixo, à saber:

Este Vereador foi recentemente procurado pelo munícipe Plínio Pereira Cardoso, que relatou a necessidade de um quebra molas na Rua Antônio Esmério, no Bairro São Francisco, tendo em vista, o fluxo de veículos que transitam na referida rua que dá acesso à rodoviária municipal.

O local tem grande índice de veículos em alta velocidade, o que tem gerado diversos acidentes, como podemos ver alguns boletins de ocorrência e como solicitado pelo Sr. Prefeito segue abaixo assinado dos moradores próximo ao local, em anexo.

Diante do exposto solicito o mais breve possível, que seja atendidas as reivindicações dos moradores do Bairro São Francisco.

Com elevada estima, apreço e consideração.

Atenciosamente,

Recebi 11/09/19
Renilda Nascimento
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
GERAL
Prefeitura Municipal de Piumhi

JOSÉ WELINGTON DA SILVA
Vereador 2017-2020

PROTOCOLADO EM
03/09/2019
08:40
CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Piumhi, 21 de agosto de 2019.

Exmo Sr.

José Wellington

Sr.Vereador

Ao cumprimentá-lo, viemos através deste, solicitar sua colaboração , para a colocação de um quebra-molas na rua Antônio Esmério, Bairro São Francisco – Piumhi MG, rua esta que dá acesso à Rodoviária. A colocação de um quebra-molas, nesta localidade se faz necessário, no sentido de reduzir a velocidade dos veículos, sendo que estes em alta velocidade, acarretam acidentes violentos em direção às casas dos moradores, este quebra-molas irá promover a segurança dos moradores e pedestres, visto que pelo fluxo dos veículos estes percorrem em velocidade acima do permitido, fato este que já foi registrados por algumas vezes.

Todos abaixo assinados, solicitamos à sua colaboração, e desde já agradecemos.

Plínio Pereira Barbosa
Michelle Cristina Alves
Fábio Caetano Soares
Gustavo Soares Cardoso
Wagner da Paixão
Cristiane Costa Muniz
Rosecir das Dores Costa
Antonio Eustáquio da Costa Neto
Maria Aparecida Silva

Maria Helena de Resende
[illegible]
Geraldina Rodrigues Oliveira
[illegible]
[illegible]
Vera Maria Soares Cardoso
Ivone Soares Bueno Costa
Laura Carlota S. Oliveira
Eliane P. A. Fk
Onilda machado
Thailma Soares Silva

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR Nº 2013-01595[illegible]-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA | BO NÚMERO M1424-2013-0004114 | Fl. 1/10

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	MUNICÍPIO
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM	PIUMHI

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: 110 CIA PM/12 BPM
UNIDADE POLICIAL: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

DATA DO REGISTRO	DESTINATÁRIO
05/08/2013 04:54	19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	DATA DA COMUNICAÇÃO	HORA DA COMUNICAÇÃO
VIA CENTRO DE COMUNICACOES	05/08/2013	04:00

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL
T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

ALVO DO EVENTO	TENTADO / CONSUMADO
XXXX	CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
05/08/2013 04:00	05/08/2013 04:05	05/08/2013 05:50	05/08/2013 05:58

DESCRIÇÃO DO LUGAR	COMPL DE LOCAL MEDIATO
VIA DE ACESSO PUBLICA	VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC)
RUA ANTONIO ESMERIO

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
183	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA	LATITUDE	LONGITUDE
XXXX	-20º 28' 5,31"	-45º 57' 6,62"

TIPO VIA	MEIO UTILIZADO
VIA URBANA	VEICULO

CAUSA PRESUMIDA
OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	CONDUTOR DO VEICULO	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO
TIAGO CALDEIRA DOS SANTOS

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	21/09/1984	SANCLERLANDIA / GO

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
28	LEVES	ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	XXXX

MÃE
CLARINDA CALDEIRA DOS SANTOS

PAI
XXXX

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
18650262	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	00831818140

ESCOLARIDADE
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NUMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA JOSE PALHARES	65	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
ELIZA LEONEL	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37) 9829-1966

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

AMPUTAÇÃO
XXXX

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ
XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	SOFRIMENTO MENTAL
XXXX	XXXX

ENVOLVIDO 3

NOME COMPLETO: JUNIO CESAR TEIXEIRA					
NACIONALIDADE: BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO: 19/12/1983		NATURALIDADE / UF: FORMIGA / MG	
IDADE APARENTE: 29	GRAU DA LESÃO: LEVES			ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
CUTIS: BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL: XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: AMIGO / CONHECIDO					
MÃE: LOURDES APARECIDA TEIXEIRA					
PAI: VITORIO ANTONIO TEIXEIRA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: 14939186	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF: MG	CPF / CNPJ: XXXX
ESCOLARIDADE: ESCOLARIDADE - IGNORADA					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): RUA URUGUAI	NÚMERO: 222	KM: XXXXX	COMPLEMENTO: XXXX		
BAIRRO: VILA NIRMATELLE	MUNICÍPIO: FORMIGA			UF: MG	
PAÍS: BRASIL	CEP: XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR: XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR: XXXX		
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: XXXX / XXXX					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?: XXXX	SOFRIMENTO MENTAL: XXXX				
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX					
CICATRIZ: XXXX					
DEFORMIDADE: XXXX					
LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX					
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX					

ENVOLVIDO 4

SEXO: FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO: VITIMA - OUTROS	TIPO DE PESSOA: FISICA	COD. NATUREZA: T00009	TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO: MARIANA DE OLIVEIRA				
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO: 15/07/1975	NATURALIDADE / UF: XX		
IDADE APARENTE: 38	GRAU DA LESÃO: LEVES	ESTADO CIVIL: ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
CUTIS: NEGRA	OCUPAÇÃO ATUAL: XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: AMIGO / CONHECIDO				
MÃE: MARIA HELENA DE OLIVEIRA				
PAI: NÃO INFORMADO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR: XXXX	UF: XX	CPF / CNPJ: XXXX	

ENVOLVIDO 6

MÃE: VERA MARIA SOARES CARDOSO

PAI: PLINIO PEREIRA CARDOSO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
11657376	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA ANTONIO ESMERIO	183	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)9191-7806

ENVOLVIDO 7

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: PLINIO PEREIRA CARDOSO

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	03/07/1960	IGUATAMA / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
53	ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	XXXX

MÃE: MARIA GOMES PEREIRA

PAI: ANTONIO PEREIRA CARDOSO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
5855476	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA ANTONIO ESMERIO	183	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)9814-4911

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE: CHOQUE

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO DANOS GENERALIZADOS NO VEÍCULO.

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL QUEBRA DO POSTE DE ILUMINAÇÃO.

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO

ENVOLV NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO	
1	REMOVIDO			XXXX	
NR. CRLV/CLA	**RENAVAM**			**TIPO DE VEICULO**	
. XXXX	388368217			AUTOMOVEL	
CHASSI	**MARCA / MODELO**			**MUNICIPIO**	**UF**
5C11UCC175473	GM/CHEVETTE			PIUMHI	MG
ESPÉCIE	**CATEGORIA**			**ACOPLADO?**	**ACOPLADO AO VEICULO NR**
PASSAGEIRO	PARTICULAR			N	XXXX
PLACA	**COR PREDOMINANTE**	**ANO EXERCÍCIO**	**ANO FABRICAÇÃO**	**SEGURO OBRIGATÓRIO ?**	**SEGURO OPCIONAL ?**
GMT-6338	BRANCA	2013	1983	SIM	NÃO

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA	SIM
14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA	NÃO
16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO
17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA	NÃO
18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO	NÃO
24. TAMPA TRASEIRA	NÃO
25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR	NÃO
26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA	NÃO
29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO
30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO
31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEICULOS CARGA)	NÃO
32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA	NÃO
33. LATERAL TRASEIRA DIREITA	NÃO
34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
36. PORTA TRASEIRA DIREITA	NÃO
37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA	NÃO
38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	SIM
41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO
42. PORTA DIANTEIRA DIREITA	SIM
43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA	SIM
44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	SIM
45. PARA-LAMA DIANTEIRO DIREITO	SIM
46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO	SIM
47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.	SIM
48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA	NÃO
DANOS NÃO PONTUAVEIS	
49. AIR BAG MOTORISTA	NÃO
50. AIR BAG PASSAGEIRO	NÃO
51. AIR BAG LATERAL	NÃO
52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO)	NÃO
53. PÁRA-BRISA	SIM
54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS	NÃO
55. FARÓIS	SIM
56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM
57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	SIM
58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)	SIM
59. RODAS/PNEUS	SIM

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
23	0	23	MÉDIA

OBSERVAÇÕES
XXXX

TERMO DE VISTORIA - VEÍCULO 1

ENVOLVIDO NR	PLACA	CHASSIS	RENAVAM	ODOMETRO
1	GMT6338	5C11UCC175473	388368217	XXXX

VIATURA 2

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	0977660	3 SARGENTO

NOME COMPLETO: CARLOS ROBERTO FELICIO

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1596303	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO: WELLINGTON CESAR FREITAS

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
2	0986828	CABO

NOME COMPLETO: PEDRO GERALDO DA SILVA

CORPORAÇÃO: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

UNIDADE: 1 CIA IND/2CIA/3PEL (PIUMHI)

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
2	1526458	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO: DANIEL BORGES BARBOSA

CORPORAÇÃO: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

UNIDADE: 1 CIA IND/2CIA/3PEL (PIUMHI)

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
2	1551639	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO: CARLOS JOSE GONCALVES RODRIGUES

CORPORAÇÃO: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

UNIDADE: 1 CIA IND/2CIA/3PEL (PIUMHI)

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
0977660	CARLOS ROBERTO FELICIO

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 M1424-2013-0004114 e Número de REDS 2013-015957882-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR | Nº 2013-000060598-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA | BO NÚMERO M1424-2013-0000149 | Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSAVEL PELO REGISTRO: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM
MUNICÍPIO: PIUMHI

UNIDADE DE ÁREA RESPONSAVEL
UNIDADE MILITAR: 110 CIA PM/12 BPM
UNIDADE POLICIAL: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

DATA DO REGISTRO: 09/01/2013 12:41
DESTINATÁRIO: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

1 ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: VIA CENTRO DE COMUNICACOES
DATA DA COMUNICAÇÃO: 09/01/2013
HORA DA COMUNICAÇÃO: 12:05

2 DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
ALVO DO EVENTO: XXXX
TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO
DATA/HORA DO FATO: 09/01/2013 12:00
DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL: 09/01/2013 12:15
DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO: 09/01/2013 13:15
DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO: 09/01/2013 13:17
LOCAL (AV., RUA, ETC): RUA ANTONIO ESMERIO
NUMERO: 101
KM: XXXX
COMPLEMENTO: XXXX
BAIRRO / VILA: XXXX
CEP: XXXX
MUNICÍPIO: PIUMHI
UF: MG
PAÍS: BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA: TERMINAL RODOVIARIO
LATITUDE: -20º 28' 0,46"
LONGITUDE: -45º 57' 4,86"
TIPO VIA: VIA URBANA
MEIO UTILIZADO: VEICULO
CAUSA PRESUMIDA: FALTA DE ATENCAO

3 QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO: MASCULINO
TIPO ENVOLVIMENTO: CONDUTOR DO VEICULO
TIPO DE PESSOA: FISICA
COD. NATUREZA: T00009
TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO
DESCRIÇAO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
NOME COMPLETO: ANTONIO FRANCISCO LOPES SOARES
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA NASCIMENTO: 11/06/1967
NATURALIDADE / UF: PIUMHI / MG
IDADE APARENTE: 45
GRAU DA LESÃO: SEM LESOES APARENTES
ESTADO CIVIL: CASADO
CUTIS: BRANCA
OCUPAÇÃO ATUAL: SERVENTE
MÃE: MARIA DE OLIVEIRA SOARES
PAI: ENOCK DE ASSIS SOARES
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: 4496122
ÓRGÃO EXPEDIDOR: SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
UF: MG
CPF / CNPJ: XXXX
ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): RUA JOSE BRITO
NUMERO: 164
KM: XXXXX
COMPLEMENTO: XXXX
BAIRRO: NOVA PIUMHI
MUNICÍPIO: PIUMHI
UF: MG
PAÍS: BRASIL
CEP: XXXX
TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR: XXXX
TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR: (37) 9804-6113
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: XXXX / XXXX
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?: XXXX
SOFRIMENTO MENTAL: XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX

ENVOLVIDO 1

CICATRIZ: XXXX

DEFORMIDADE: XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX

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

ENVOLVIDO 2

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	VITIMA E PEDESTRE (TRANSITO)	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: LENITA MOREIRA DO VALE

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	19/10/1952	DORESOPOLIS / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
60	LEVES	ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
BRANCA	APOSENTADA

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: SEM RELACIONAMENTO

MÃE: MADALENA FERREIRA BORGES

PAI: JOAQUIM MOREIRA BORGES

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
7900013	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA QUINCAS SILVA	36	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAIS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

AMPUTAÇÃO: XXXX

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ: XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	SOFRIMENTO MENTAL
XXXX	XXXX

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX

CICATRIZ: XXXX

DEFORMIDADE: XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: JOAQUIM JOSE DE MENDONCA

ENVOLVIDO 3

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	17/02/1939	PAINS / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
73	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
BRANCA	MOTORISTA

MÃE: MARIA RITA DE MENDONCA

PAI: JOAO SEVERINO DE MENDONCA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: XXXX

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
XXXX	XXXX	XX	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
SITIO RIBEIRAO DOS PATOS	0	XXXXX	CORREGO DO CAVALO

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
ZONA RURAL	PIMENTA	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)9942-7577

ENVOLVIDO 4

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: PEDRO OLINTO XAVIER

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	29/06/1937	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
75	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
BRANCA	APOSENTADO

MÃE: MARIA GOULART ALVES

PAI: OLINTO XAVIER DA SILVA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: XXXX

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
XXXX	XXXX	XX	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA JOSE FERREIRA CANDIDO	311	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
RECANTO ELIMAR 1	FRANCA	SP

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE: ATROPELAMENTO DE PESSOA

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO XXXX

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBSTRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEÍCULO	MOTIVO APREENSÃO
1	VEICULO LIBERADO	XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

NR. CRLV/CLA	RENAVAM	TIPO DE VEICULO	
XXXX	906875331	MOTOCICLETA	
CHASSI	MARCA / MODELO	MUNICIPIO	UF
9C2JC30707R057739	HONDA/CG 125 FAN	PIUMHI	MG
ESPÉCIE	CATEGORIA	ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEICULO NR.
PASSAGEIRO	PARTICULAR	XXXX	XXXX
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?
HAU-6911	PRETA	2012	2006	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: ANTONIO FRANCISCO LOPES SOARES

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	XXXX	NOVA	02603796859	AB	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
26/10/2002	13/12/2016	HABILITADO

SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO)	TACÓGRAFO	Nº OCUPANTES
OUTROS (NO HISTORICO)	OUTROS (NO HISTORICO)	1

HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ?
NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
ANTONIO FRANCISCO LOPES SOARES	CAPACETE COM PROTETOR VISUAL	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S)
CONFORME RELATORIO DE DANOS DO VEICULO

VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA	Nº DA ONU	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL	EXPEDIDOR
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

MERCADORIA TRANSPORTADA
XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO
SEGUINDO EM FRENTE

PONTO DE IMPACTO
FRENTE CENTRAL

VIA	NUMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO
PISTA DUPLA	2 (DUAS)
LARGURA DA PISTA	TRAÇADO DA PISTA
ESTREITA (ATE 7.0M)	RETA
RELEVO DA PISTA	SEPARAÇÃO FÍSICA
PLANO	NAO EXISTE

CONDIÇÃO DA PISTA
BOA

PAVIMENTO	ACOSTAMENTO
CALCAMENTO	NAO HA

CALÇADA	CARACTERÍSTICA DA VIA	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA
BOM/BOA	OUTRAS	DUPLA

OBRA DE ARTE
NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFICIE DA PISTA
SECA

TEMPO	LUMINOSIDADE
BOM	DIA
SINALIZAÇÃO VERTICAL	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL
BOA	BOA

SINALIZAÇÃO EXISTENTE
OUTROS (NO HISTORICO)

CONTROLE DE TRÁFEGO	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)
INEXISTENTE	NAO HA

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE
NAO HA

OBRAS NA PISTA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H
NAO HA OBRA	XXXX

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

COMPONENTES ESTRUTURAIS	
01. GUIDÃO, SUAS FIXAÇÕES E COMANDOS NELE INSTALADOS.	NÃO
02. SIST. DE FREIO DIANTEIRO HIDRAULICO OU MECÂNICO (FIXAÇÕES, MANGUEIRAS, CABOS, ACIONAMENTOS, PINÇAS, TAMBOR, DISCO, ETC)	NÃO
03. AMORTECEDOR(ES) TRAS. (INCLUSIVE FIXAÇÃO NO CHASSI).	NÃO

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

04. MOTOR E SUAS FIXAÇÕES.	NÃO
05. EIXO DO GARFO TRASEIRO	NÃO
06. RODA TRASEIRA (ARO, CUBO, RAIOS, FLANGES, COROA, ETC.)	NÃO
07. EIXO DA RODA DIANTEIRA/TRASEIRA.	NÃO
08. SIST. DE FREIO TRASEIRO HIDRÁULICO OU MECÂNICO (FIXAÇÕES, MANGUEIRAS, ACIONAMENTOS, PINÇA, TAMBOR, DISCO, PEDAL, ETC)	NÃO
09. PEDAIS DE APOIO DO CONDUTOR E PASSAGEIRO	NÃO
10. BAGAGEIRO TRASEIRO DEFORMADO (SE HOUVER).	NÃO
11. ALÇA TRASEIRA	NÃO
12. ASSENTO (FIXAÇÃO E FIRMEZA)	NÃO
13. TANQUE DE COMBUSTÍVEL, TAMPA DO TANQUE E MANGUEIRAS.	NÃO
14. RODA DIANTEIRA (ARO, CUBO, RAIOS, FLANGES, ETC.)	NÃO
COMPONENTES NÃO ESTRUTURAIS	
A. COLUNA DE DIREÇÃO E MESAS SUP./INF. (FOLGA ANORMAL / DANOS)	NÃO
B. AMORTECEDOR(ES) DIANTEIRO(S)	NÃO
C. CHASSIS (DEFORMAÇÕES, DESALINHAMENTOS, ROMPIMENTOS, ETC.)	NÃO
D. GARFO TRASEIRO (DEFORMAÇÕES, DESALINHAMENTOS, ROMPIMENTOS, ETC.)	NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
0		0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
QUEBRA DA LENTE DO FAROL.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA MARCA HONDA PLACA HAU-6911, ESTE TRAFEGAVA PELA RUA ANTONIO ESMERIO SENTIDO BAIRRO CENTRO. QUE A VITIMA SAIU DE TRAS DE UM TRAILER SITUADO DEFRONTE O TERMINAL RODOVIARIO E ATRAVESSOU A RUA CORRENDO, QUE O CONDUTOR FREOU A MOTOCICLETA POREM NAO CONSEGUIU EVITAR O ACIDENTE. A VITIMA FOI CONDUZIDA ATE O HPS PELA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS E ATENDIDA PELO DR EDSON QUE CONSTATOU FERIMENTO CORTO CONTUSO NO COURO CABELUDO. O VEICULO TEVE DANOS DE PEQUENA MONTA E FOI LIBERADO PARA O CONDUTOR/PROPRIETARIO. AS PARTES FORAM ORIENTADAS DAS DEMAIS PROVIDENCIAS.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

VITIMA FOI ATRAVESSAR A RUA E FOI ATROPELADA PELO VEICULO/MOTOCICLETA.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
LOCAL INIDONEO.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
CAMIONETA -

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH6645	PM	17046	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	0819482	SUBTENENTE

NOME COMPLETO
VANDIR FREIRE MACHADO

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1152537	CABO

NOME COMPLETO
GERALDO NETO VALADAO

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR		Nº 2013-000060598-001
BOLETIM DE OCORRÊNCIA	**BO NÚMERO** M1424-2013-0000149	**Fl. 6/6**

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MATRICULA	NOME COMPLETO
0819482	VANDIR FREIRE MACHADO

CARGO
SUBTENENTE

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 M1424-2013-0000149 e Número de REDS 2013-000060598-001 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
19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO
PM1152537 - GERALDO NETO VALADAO	09/01/2013 13:10

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

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR | Nº 2014-008783719-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA | BO NÚMERO M1424-2014-0002174 | Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM
MUNICÍPIO: PIUMHI

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: 110 CIA PM/12 BPM
UNIDADE POLICIAL: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

DATA DO REGISTRO: 23/04/2014 18:05
DESTINATÁRIO: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: VIA CENTRO DE COMUNICACOES
DATA DA COMUNICAÇÃO: 23/04/2014
HORA DA COMUNICAÇÃO: 16:00

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

ALVO DO EVENTO: XXXX
TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
23/04/2014 16:00	23/04/2014 16:00	23/04/2014 18:28	23/04/2014 18:30

DESCRIÇÃO DO LUGAR: VIA DE ACESSO PUBLICA
COMPL DE LOCAL MEDIATO: VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC): RUA ANTONIO ESMERIO / RUA ORLANDO LARA

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA: XXXX
LATITUDE: -20º 28' 6,04"
LONGITUDE: -45º 57' 7,51"

TIPO VIA: VIA URBANA
CAUSA PRESUMIDA: FALTA DE ATENCAO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	CONDUTOR DO VEICULO	FISICA	T00008	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA
NOME COMPLETO: DANIELA DE SOUSA FERREIRA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	06/09/1977	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
36	SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	VENDEDOR

MÃE: MARIA DA GLORIA DE SOUSA FERREIRA
PAI: MANOEL ADAO FERREIRA
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
10766944	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA ORLANDO LARA	121	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)9929-2953

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

AMPUTAÇÃO: XXXX
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ: XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	SOFRIMENTO MENTAL
XXXX	XXXX

ENVOLVIDO 1

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	OUTROS
NÃO HOUVE NECESSIDADE	NÃO HOUVE NECESSIDADE

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

ENVOLVIDO 2

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	FISICA	T00008	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

NOME COMPLETO: FERNANDA GESSICA SOARES CARDOSO

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	20/02/1990	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
24	ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	XXXX

MÃE: VERA MARIA SOARES CARDOSO

PAI: PLINIO PEREIRA CARDOSO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
11657376	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA ANTONIO ESMERO	183	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
SÃO FRANCISCO	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	37925-000	XXXX	(37)9191-7806

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE: COLISAO TRANSVERSAL

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO: PARTICULAR.

PÚBLICO

FEDERAL: XXXX

ESTADUAL: XXXX

MUNICIPAL: XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEÍCULO	MOTIVO APREENSÃO	
1	VEICULO LIBERADO	XXXX	
NR. CRLV/CLA	**RENAVAM**	**TIPO DE VEÍCULO**	
XXXX	749823453	AUTOMOVEL	
CHASSI	**MARCA / MODELO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
9BWEE05X41P514610	VW/SAVEIRO 2.0	PIUMHI	MG
ESPÉCIE	**CATEGORIA**	**ACOPLADO?**	**ACOPLADO AO VEÍCULO NR.**
MISTO	PARTICULAR	XXXX	XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?
GVF-9198	PRATA	2014	2000	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: MARIA DA GLORIA DE SOUZA FERREIR

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	XXXX	NOVA	05121706164	B	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
13/01/2011	08/10/2015	HABILITADO

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)	TACÓGRAFO	Nº OCUPANTES
OUTROS (NO HISTORICO)	OUTROS (NO HISTORICO)	1

HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
DANIELA DE SOUSA FERREIRA	XXXX	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S): CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO

VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA	Nº DA ONU	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL	EXPEDIDOR
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

MERCADORIA TRANSPORTADA: XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO: CRUZANDO O FLUXO DE TRANSITO

PONTO DE IMPACTO: FRENTE CENTRAL

VIA	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO
PISTA DUPLA	2 (DUAS)
LARGURA DA PISTA	TRAÇADO DA PISTA
LARGA (ACIMA DE 7.0M)	RETA
RELEVO DA PISTA	SEPARAÇÃO FÍSICA
PLANO	NAO EXISTE

CONDIÇÃO DA PISTA: BOA

PAVIMENTO	ACOSTAMENTO
ASFALTO	BOM/BOA

CALÇADA	CARACTERÍSTICA DA VIA	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA
BOM/BOA	OUTRAS	DUPLA

OBRA DE ARTE: NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFICIE DA PISTA: MOLHADA

TEMPO	LUMINOSIDADE
CHUVOSO	DIA
SINALIZAÇÃO VERTICAL	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL
NAO HA	NAO HA

SINALIZAÇÃO EXISTENTE: OUTROS (NO HISTORICO)

CONTROLE DE TRAFEGO	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)
INEXISTENTE	NAO HA

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE: NAO HA

OBRAS NA PISTA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H
NAO HA OBRA	XXXX

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

DANOS PONTUAVEIS

01. TETO	NÃO
02. CAPO	SIM
03. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
04. PAINEL DIANTEIRO	NÃO
05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR	NÃO
06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.	NÃO
07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO	NÃO
08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
09. PARA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO	NÃO

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO	NÃO
11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA	NÃO
16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO
17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA	NÃO
18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO	NÃO
24. TAMPA TRASEIRA	NÃO
25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR	NÃO
26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA	NÃO
29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO
30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO
31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA	NÃO
33. LATERAL TRASEIRA DIREITA	NÃO
34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
36. PORTA TRASEIRA DIREITA	NÃO
37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA	NÃO
38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO
42. PORTA DIANTEIRA DIREITA	NÃO
43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO
44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO
45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO	NÃO
46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO	NÃO
47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.	NÃO
48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA	NÃO
DANOS NÃO PONTUÁVEIS	
49. AIR BAG MOTORISTA	NÃO
50. AIR BAG PASSAGEIRO	NÃO
51. AIR BAG LATERAL	NÃO
52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NUMERO IDENTIFICADOR DO VEICULO)	NÃO
53. PARA-BRISA	NÃO
54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS	NÃO
55. FAROIS	SIM
56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	NÃO
57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
58. PARA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)	SIM
59. RODAS/PNEUS	NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
1	0	1	PEQUENA

OBSERVAÇÕES
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SOLICITADOS COMPARECEMOS A RUA ANTÔNIO ESMÉRIO ESQUINA COM A RUA ORLANDO LARA, ONDE A SENHORA DANIELA NOS RELATOU QUE TRANSITAVA EM SEU VEÍCULO VW SAVEIRO PELA RUA ORLANDO LARA SENTIDO BAIRRO CENTRO, QUANDO NO CRUZAMENTO COM A RUA ANTÔNIO ESMÉRIO TEVE SEU VEÍCULO ATINGIDO PELO VEÍCULO FORD CORCEL DE COR VERMELHA, APARENTEMENTE EM MAL ESTADO DE CONSERVAÇÃO, QUE TRANSITAVA PELA RUA ANTÔNIO ESMÉRIO SENTIDO AO TERMINAL RODOVIÁRIO. O CONDUTOR DO FORD CORCEL EVADIU-SE DO LOCAL DO ACIDENTE. AS CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO DE SEU CONDUTOR BATEM COM A DO INDIVÍDUO CONHECIDO POR DIOGO VULGO "GORDINHO". REALIZAMOS RASTREAMENTO PORÉM O SUSPEITO NÃO FOI LOCALIZADO.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO: LOCAL INIDÔNEO.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO: CAMINHONET

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH6645	PM	17046	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1278126	CABO

NOME COMPLETO: EDIRVAL FARIAS VANDERLEY

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1461888	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO: WASLEANDRO DE SOUZA MARCELINO

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE: 1 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE: 1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1278126	EDIRVAL FARIAS VANDERLEY

CARGO: CABO

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 M1424-2014-0002174 e Número de REDS 2014-008783719-001 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
24/04/2014	08:42	1242249	BRUNO COSTA PEREIRA

CARGO: INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I

ÓRGÃO/UF: POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE
19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PM1461888 - WASLEANDRO DE SOUZA MARCELINO	23/04/2014 18:22

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

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSÃO		
1	OUTRAS			XXXX		
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEÍCULO		
XXXX	00810637472			AUTOMOVEL		
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICÍPIO		UF
XXXX	TOYOTA/COROLLA XEI18VVT			XXXX		XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR	
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX	
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇAO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?	
DIO-5084	PRETA	XXXX	2003	XXXX	XXXX	

NOME PROPRIETARIO: DANILO LEONEL COSTA

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	BRASIL	NOVA	03310847765	B	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
	16/05/2016	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO ESQUERDA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
CAMILA DE PAULA MORAIS	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 APREENSÃO		
XXXX	OUTRAS			XXXX		
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEÍCULO		
XXXX	XXXX			AUTOMOVEL		
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICÍPIO		UF
XXXX	FORD/ECOSPORT XLT1.6FLEX			XXXX		XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.	
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX	
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?	
GVP-1954	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	

NOME PROPRIETÁRIO: 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 SEGUINTES LOCAIS: LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL TRASEIRA DIREITA, TRASEIRA DIREITA

DANO(S) APARENTE(S): XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 28/04/2015 AS 12:30 HS, O CONDUTOR CAMILA DE PAULA MORAIS DO VEICULO TOYOTA/COROLLA XEI18VVT, DIO5084 ESTAVA NO(A) RUA ANTONIO ESMERIO, BAIRRO SAO FRANCISCO, MUNICIPIO PIUMHI, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM FORD/ECOSPORT XLT1.6FLEX, GVP1954 QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE ENTRANDO NA VIA.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 HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA CIVIL | Nº 2015-008932500-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	MUNICÍPIO
DELEGACIA VIRTUAL	BELO HORIZONTE

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES
UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES

DATA DO REGISTRO	DESTINATÁRIO
28/04/2015 17:17	DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	DATA DA COMUNICAÇÃO	HORA DA COMUNICAÇÃO
DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL	28/04/2015	16:18

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL
T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

ALVO DO EVENTO	TENTADO / CONSUMADO
XXXX	CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
28/04/2015 12:30	XXXX XXXX	28/04/2015 17:17

DESCRIÇÃO DO LUGAR	COMPL DE LOCAL MEDIATO
VIA DE ACESSO PUBLICA	VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC)
RUA ANTONIO ESMERIO

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
S/N	XXXX	XXXX	SÃO FRANCISCO	37925000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA	LATITUDE	LONGITUDE
PRAÇA DA RODOVIARIA	XXº XX' XX"	XXº XX' XX"

TIPO VIA
XXXX

CAUSA PRESUMIDA
FALTA DE ATENCAO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	CONDUTOR DO VEICULO	FISICA	T00008	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

NOME COMPLETO
CAMILA DE PAULA MORAIS

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	10/12/1982	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
32	SEM LESOES APARENTES	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	XXXX

MÃE
APARECIDA MARIA DE PAULA MORAIS

PAI
GASPAR MORAIS

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
7027748	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	05583833602

ESCOLARIDADE
SUPERIOR COMPLETO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA RUA JOSE PINTO DA COSTA	287	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
MORADA DO SOL	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	37925000	(37)9908-1497	(37)9908-1497

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE
COLISAO DE VEICULO FRONTAL

DANOS AO PATRIMÔNIO
PRIVADO XXXX
PÚBLICO
FEDERAL XXXX
ESTADUAL XXXX
MUNICIPAL XXXX

DIGITADOR: PC999999

GERADO POR: PM1251362
26/08/2019 09:37

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 2015-008932500-001 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
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL	13/09/2017 11:09

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

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR | Nº 2015-014031535-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA | BO NÚMERO M1424-2015-0003564 | Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	MUNICÍPIO
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM	PIUMHI

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: 110 CIA PM/12 BPM
UNIDADE POLICIAL: 19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

DATA DO REGISTRO	DESTINATÁRIO
03/07/2015 15:01	19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	DATA DA COMUNICAÇÃO	HORA DA COMUNICAÇÃO
VIA CENTRO DE COMUNICACOES	03/07/2015	14:30

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVAVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL
T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

ALVO DO EVENTO	TENTADO / CONSUMADO
XXXX	CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
03/07/2015 14:00	03/07/2015 14:32	03/07/2015 16:45	03/07/2015 16:51

DESCRIÇÃO DO LUGAR	COMPL DE LOCAL MEDIATO
VIA DE ACESSO PUBLICA	VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC)
RUA ANTONIO ESMERIO

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
183	XXXX	Nº193	XXXX	XXXX

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA	LATITUDE	LONGITUDE
"PRÓXIMO A RODOVIÁRIA"	-20º 28' 5,31"	-45º 57' 6,62"

TIPO VIA
XXXX

CAUSA PRESUMIDA
OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO

DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS
PISTA COM AREIA, RESULTANDO NA PERCA DE CONTORLE DA MOTOCICLETA.

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO
FERNANDO DE CARVALHO

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	11/03/1983	CAMPINAS / SP

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
32	GRAVES OU INCONSCIENTE	CASADO

ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR	ÓRGÃO DE REPASSE
VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	UNIDADE DE RESGATE - CBMMG

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
IGNORADA	AUTONOMO

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR
SEM RELACIONAMENTO

MÃE
HELENA MOSSO DE CARVALHO

PAI
JOSÉ ANTONIO DE CARVALHO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
XXXX

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
XXXX	XXXX	XX	06275336633

ESCOLARIDADE
SUPERIOR INCOMPLETO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA EUGENIO GONCALVES TOME	124	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
NOVO TEMPO	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

ENVOLVIDO 1

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

HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?: NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: REGINA APARECIDA DE MENDONCA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	20/06/1952	FORMIGA / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
63	SEPARADO JUDICIALMENTE

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
BRANCA	DO LAR

MÃE: CARLINDA PIMENTA DE MENDONCA

PAI: OLINTO JOSE DE MENDONCA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
3835519	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA ORLANDO LARA	21	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)9961-5938

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	FISICA	T00009	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO: JOAO ADALTO DE OLIVEIRA SILVA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	23/12/1971	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL
43	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
BRANCA	COMERCIANTE

MÃE: MARIA NILVA SILVA

PAI: ANTONIO DE OLIVEIRA SILVA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

ENVOLVIDO 3

NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
5291015	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	89499891668

ESCOLARIDADE: ENSINO MEDIO COMPLETO (2° GRAU)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA SEVERO VELOSO	185	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
XXXX	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	(37)3371-3664

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 COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBSTRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR	SITUAÇÃO VEICULO		MOTIVO APREENSÃO	
1	VEICULO LIBERADO		XXXX	
NR. CRLV/CLA	**RENAVAM**		**TIPO DE VEÍCULO**	
XXXX	871504111		MOTOCICLETA	
CHASSI	**MARCA / MODELO**		**MUNICÍPIO**	**UF**
9C2JC30705R750599	HONDA/CG 125 FAN JOB KS		PIUMHI	MG
ESPÉCIE	**CATEGORIA**		**ACOPLADO?**	**ACOPLADO AO VEÍCULO NR.**
PASSAGEIRO	PARTICULAR		XXXX	XXXX
PLACA	**COR PREDOMINANTE**	**ANO EXERCÍCIO** / **ANO FABRICAÇÃO**	**SEGURO OBRIGATÓRIO ?**	**SEGURO OPCIONAL ?**
DPD-5794	AMARELA	2015 / 2005	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: PATRICIA MAGDA SILVA OLIVEIRA

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	BRASIL	NOVA	03473441738	AB	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
16/12/2004	27/10/2019	HABILITADO

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)	TACÓGRAFO	Nº OCUPANTES
CRESCENTE	CRESCENTE	1

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO: IMPOSSIBILIDADE DE DEFINIÇÃO SE A AVARIA É ATUAL OU PRÉ-EXISTENTE

HOUVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ?: NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO

OBSERVAÇÕES: DANOS APARENTES NO GUIDÃO, PARALAMA DIANTEIRO, PEDAIS, MANETES DE FREIO E EMBREAGEM, FAROL E LANTERNAS, BEM COMO ARRANHÕES E AMASSAMENTOS POR TODA A MOTOCICLETA.

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
FERNANDO DE CARVALHO	CAPACETE COM PROTETOR VISUAL	CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)

DANO(S) APARENTE(S): XXXX

VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA	Nº DA ONU	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL	EXPEDIDOR
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

MERCADORIA TRANSPORTADA: XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO: SEGUINDO EM FRENTE

PONTO DE IMPACTO: FRENTE CENTRAL, FRENTE DIREITA, LADO DIREITO - CENTRO, LADO DIREITO - FRENTE, OUTROS (NO HISTORICO)

VIA	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO
PISTA SIMPLES	1 (UMA)

LARGURA DA PISTA	TRAÇADO DA PISTA
ESTREITA (ATE 7.0M)	CURVA

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

RELEVO DA PISTA: INCLINADO	SEPARAÇÃO FÍSICA: NAO EXISTE
CONDIÇÃO DA PISTA: ONDULADA, MATERIAL NA PISTA	
PAVIMENTO: ASFALTO	ACOSTAMENTO: NAO HA
CALÇADA: BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA: CRUZAMENTO
MÃO DE DIREÇÃO DA VIA: DUPLA	
OBRA DE ARTE: NAO HA OBRA DE ARTE	
SUPERFÍCIE DA PISTA: SECA, OUTROS (DISCRIMINAR HISTORICO)	
TEMPO: BOM	LUMINOSIDADE: DIA
SINALIZAÇAO VERTICAL: NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL: NAO HA
SINALIZAÇÃO EXISTENTE: OUTROS (NO HISTORICO)	
CONTROLE DE TRÁFEGO: OUTROS (NO HISTORICO)	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS): NAO HA
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE: NAO HA	
OBRAS NA PISTA: NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H: 40

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SOLICITADOS COMPARECEMOS NO ENDEREÇO CONSTANTE NESTE BO, ONDE OS COMPONENTES DA VIATURA UR 0833, DO CORPO DE BOMBEIROS, SOB O COMANDO DO CB BM DURÃES, REALIZAVA ATENDIMENTO E SOCORRIMENTO DO CONDUTOR DE UMA MOTOCICLETA SENHOR FERNANDO DE CARVALHO, O QUAL TERIA PERDIDO O CONTROLE DIRECIONAL DO CITADO VEÍCULO HONDA CG, DE COR AMARELA, PLACA DPD 5794-PIUMHI-MG, QUANDO SUBIA PELA RUA DO CARVALHO, E QUANDO TOMAVA A RUA ANTÔNIO ESMÉRIO, VEIO A CHOCAR-SE CONTRA O MURO DE UMA OBRA ALÍ EXISTENTE; APÓS OS PRIMEIROS SOCORROS JÁ NO PS LOCAL, SEGUNDO O MÉDICO DR. CRISTIAN, O CONDUTOR DA MOTOCICLETA VEIO A SOFRER FERIMENTOS COM SUSPEITAS DE FRATURAS NO JOELHO, COLO DE FÊMUR, E MÃO ESQUERDA, FICANDO INTERNADO PARA OUTRAS PROVIDENCIAS CIRÚRGICAS; A MOTOCICLETA FOI LIBERADA NO LOCAL PARA O SEU PROPRIETÁRIO SENHOR JOÃO ADALTO, O QUAL ESTÁ QUALIFICADO NESTE REDS, E ESTEVE NO LOCAL DOS FATOS; O CONDUTOR DA MOTOCICLETA CONFIRMOU A VERSÃO DO OCORRIDO, E O LOCAL ESTAVA INIDÔNEO, FATO ESTE NÃO SENDO POSSÍVEL O ACIONAMENTO DA PERÍCIA TÉCNICA NO LOCAL.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO: LOCAL DESFEITO PARA DESOBSTRUIR O TRÂNSITO. LOCAL INIDÔNEO.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO: AUTOMOVEL

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH8483	PM	17654	XXXX	XXXX

VIATURA 2

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
COBERTURA	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO: CAMINHONET

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH4169	BM	00833	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	0977660	3 SARGENTO

NOME COMPLETO: CARLOS ROBERTO FELICIO

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE
1 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1445741	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO
WENDER CAETANO DE OLIVEIRA

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
1 GP/2 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
2	1526078	CABO

NOME COMPLETO
RONDNELY ALMEIDA DURAES

CORPORAÇÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

UNIDADE
1 CIA IND/2CIA/3PEL (PIUMHI)

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
2	1655612	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO
RODRIGO PAIM PEDROSO

CORPORAÇÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

UNIDADE
1 CIA IND/2CIA/3PEL (PIUMHI)

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 PEL PM/110 CIA PM/12 BPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
0977660	CARLOS ROBERTO FELICIO

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 M1424-2015-0003564 e Número de REDS 2015-014031535-001 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
19ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PM1445741 - WENDER CAETANO DE OLIVEIRA	03/07/2015 15:57

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

DIGITADOR: PM1445741

GERADO POR: PM1251362
26/08/2019 09:38

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL					
ENVOLV. NR: XXXX	SITUAÇÃO VEÍCULO: OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO: XXXX	
NR. CRLV/CLA: XXXX	RENAVAM: XXXX			TIPO DE VEÍCULO: CAMIONETA	
CHASSI: XXXX	MARCA / MODELO: I/GM SILVERADO CONQ HD			MUNICÍPIO: XXXX	UF: XX
ESPÉCIE: PASSAGEIRO	CATEGORIA: PARTICULAR			ACOPLADO?: XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR: XXXX
PLACA: JFA-5991	COR PREDOMINANTE: XXXX	ANO EXERCÍCIO: XXXX	ANO FABRICAÇÃO: XXXX	SEGURO OBRIGATÓRIO ?: XXXX	SEGURO OPCIONAL ?: XXXX
NOME PROPRIETÁRIO: 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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA					
DANO(S) APARENTE(S): XXXX					

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL: ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.: 1	SITUAÇÃO VEÍCULO: OUTRAS			MOTIVO APREENSÃO: XXXX			
NR. CRLV/CLA: XXXX	RENAVAM: 00919351204			TIPO DE VEÍCULO: AUTOMOVEL			
CHASSI: XXXX	MARCA / MODELO: VW/GOL 1.0			MUNICÍPIO: XXXX			UF: XX
ESPÉCIE: PASSAGEIRO	CATEGORIA: PARTICULAR			ACOPLADO?: XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR: XXXX		
PLACA: HFH-0257	COR PREDOMINANTE: PRATA	ANO EXERCÍCIO: XXXX	ANO FABRICAÇÃO: 2007	SEGURO OBRIGATÓRIO ?: XXXX	SEGURO OPCIONAL ?: XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO: VALMIR FRANCISCO DE OLIVEIRA							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?: SIM							
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?: SIM	PAÍS DE EMISSÃO: BRASIL	TIPO: NOVA	Nº DO REGISTRO: 05218114056	CATEGORIA: B	RECOLHIDA ?: NÃO	UF: MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO: 11/02/2021	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL, CAPO DIREITA, CAPO ESQUERDA							

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
VALMIR FRANCISCO DE OLIVEIRA	XXXX	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S): XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 22/07/2017 AS 10:30 HS, O CONDUTOR VALMIR FRANCISCO DE OLIVEIRA DO VEICULO VW/GOL 1.0, HFH0257 ESTAVA NO(A) RUA ANTONIO ESMERIO, BAIRRO SAO FRANCISCO, MUNICIPIO PIUMHI, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM I/GM SILVERADO CONQ HD, JFA5991 QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE CONVERGINDO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: FOI ORIENTADO QUE SEJA REALIZADO O BOLETIM DE OCORRENCIA VIRTUAL UMA VEZ QUE A POLICIA SE ENCONTRAVA INDISPONIVEL PARA IR ATE O LOCAL DOS FATOS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO: NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA CIVIL | Nº 2017-017876714-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	MUNICÍPIO
DELEGACIA VIRTUAL	BELO HORIZONTE

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES
UNIDADE POLICIAL OUTRAS UNIDADES

DATA DO REGISTRO	DESTINATÁRIO
27/07/2017 10:55	DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	DATA DA COMUNICAÇÃO	HORA DA COMUNICAÇÃO
DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL	27/07/2017	08:31

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL
T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

ALVO DO EVENTO	TENTADO / CONSUMADO
XXXX	CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
22/07/2017 10:30	XXXX XXXX	27/07/2017 10:55

DESCRIÇÃO DO LUGAR	COMPL DE LOCAL MEDIATO
VIA DE ACESSO PUBLICA	VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC)
RUA ANTONIO ESMERIO / RUA ANIELO CAMARANO

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
XXXX	XXXX	PROXIMO A PONTE	SAO FRANCISCO	37925000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA	LATITUDE	LONGITUDE
PROXIMO A PONTE	XXº XX' XX"	XXº XX' XX"

TIPO VIA
XXXX

CAUSA PRESUMIDA
FALTA DE ATENCAO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	CONDUTOR DO VEICULO	FISICA	T00008	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA
ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

NOME COMPLETO
VALMIR FRANCISCO DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	03/08/1974	PIUMHI / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
43	SEM LESOES APARENTES	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	VENDEDOR

MÃE
VALDETE PEREIRA DE OLIVEIRA

PAI
DANDALO JOSE DE OLIVEIRA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
8248456	POLICIA CIVIL	MG	04280765642

ESCOLARIDADE
ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA CLODOMIRO CLOVIS CUNHA	154	XXXXX	CASA

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
NOVA PIUMHI	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	37925000	(37)3371-5119	(11)980-538-086

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE
COLISAO DE VEICULO FRONTAL

DANOS AO PATRIMÔNIO
PRIVADO XXXX
PÚBLICO
FEDERAL XXXX
ESTADUAL XXXX
MUNICIPAL XXXX

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	MUNICÍPIO
DELEGACIA VIRTUAL	BELO HORIZONTE

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL

UNIDADE MILITAR: 110 CIA PM/12 BPM/18 RPM

UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

DATA DO REGISTRO	DESTINATÁRIO
14/06/2018 10:33	DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	DATA DA COMUNICAÇÃO	HORA DA COMUNICAÇÃO
DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL	14/06/2018	09:06

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL

T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

ALVO DO EVENTO	TENTADO / CONSUMADO
XXXX	CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO
12/06/2018 17:15	XXXX XXXX	14/06/2018 10:33

DESCRIÇÃO DO LUGAR	COMPL DE LOCAL MEDIATO
VIA DE ACESSO PUBLICA	VIA DE ACESSO PUBLICA

LOCAL (AV., RUA, ETC)

RUA ANTONIO ESMERIO / RUA QUINCAS SILVA

NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	BAIRRO / VILA	CEP
XXXX	XXXX	XXXX	SAO FRANCISCO	37925000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PIUMHI	MG	BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA	LATITUDE	LONGITUDE
ESQUINA RODOVIÁRIA	-20º 28' 1,81"	-45º 57' 5,19"

TIPO VIA

XXXX

CAUSA PRESUMIDA

NAO DAR PREFERENCIA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	CONDUTOR DO VEICULO	FISICA	T00008	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA

NOME COMPLETO

ADRIANO GIOVANE DE ANDRADE PEREIRA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	20/12/1977	ALFENAS / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
40	SEM LESOES APARENTES	CASADO

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
XXXX	ODONTÓLOGO

MÃE

OLIMPIA MARIA DE ANDRADE BORGES

PAI

MARIO PEREIRA BORGES

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
7462223	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	MG	03089873656

ESCOLARIDADE

SUPERIOR COMPLETO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA SIQUEIRA CAMPOS	133	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
SAO FRANCISCO	PIUMHI	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	37925000	(37)3371-4224	(37)999-388-978

ANEXO TRANSITO

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.	SITUAÇÃO VEÍCULO			MOTIVO APREENSÃO	
1	OUTRAS			XXXX	
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEÍCULO	
XXXX	00473278731			AUTOMOVEL	
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICÍPIO	UF
XXXX	CHEVROLET/COBALT 1.4 LTZ			XXXX	XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?
FBW-8720	PRATA	XXXX	2012	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: ADRIANO GIOVANE DE ANDRADE PEREIRA

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	BRASIL	NOVA	01784338966	AB	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
	08/11/2022	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 SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA CENTRAL, DIANTEIRA DIREITA, DIANTEIRA ESQUERDA, CAPO CENTRAL

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
ADRIANO GIOVANE DE ANDRADE PEREIRA	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 VEÍCULO			MOTIVO APREENSÃO	
XXXX	OUTRAS			XXXX	
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEÍCULO	
XXXX	XXXX			MOTOCICLETA	
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICÍPIO	UF
XXXX	HONDA/CG 125 FAN KS			XXXX	XX
ESPÉCIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?
HLV-0160	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

NOME PROPRIETÁRIO: 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 SEGUINTES LOCAIS: FRENTE SUPERIOR ESQUERDA, FRENTE INFERIOR ESQUERDA, FRENTE SUPERIOR DIREITA, FRENTE INFERIOR DIREITA

DANO(S) APARENTE(S): XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 12/06/2018 AS 17:15 HS, O CONDUTOR ADRIANO GIOVANE DE ANDRADE PEREIRA DO VEICULO CHEVROLET/COBALT 1.4 LTZ, FBW8720 ESTAVA NO(A) RUA ANTONIO ESMERIO, BAIRRO SAO FRANCISCO, MUNICIPIO PIUMHI, MG, NO SENTIDO CRESCENTE SEGUINDO EM FRENTE QUANDO OCORREU O(A) COLISAO COM HONDA/CG 125 FAN KS, HLV0160 QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE CONVERGINDO.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 HOUVE 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 2018-026165868-001 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
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PIUMHI
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX
ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL	14/06/2018 10:33

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