



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 170 CIA PM/17 BPM/9 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERLANDIA					
DATA DO REGISTRO 05/02/2024 15:13		DESTINATÁRIO 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERLANDIA			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO				DATA DA COMUNICAÇÃO 05/02/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:54
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 04/02/2024 10:55		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/02/2024 15:13	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO MARQUES POVOA JUNIOR					
NÚMERO 35	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VIGILATO PEREIRA		CEP 38408466
MUNICÍPIO UBERLANDIA		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA CAJUBÁ			LATITUDE -18° 55' 49,6"	LONGITUDE -48° 16' 23,85"	
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
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 GUSTAVO GUIMARAES SILVA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 04/07/1989	NATURALIDADE / UF UBERLANDIA / MG		
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		NOME SOCIAL XXXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESARIO			
MÃE SANDRA CUNHA GUIMARAES SILVA					
PAI JAIR JOSE DA SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15523095		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 08599535641
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA VEREADOR CARLITO CORDEIRO		NÚMERO 2315	KM XXXXX	COMPLEMENTO RUA 5 CASA 427	
BAIRRO JARDIM BOTANICO		MUNICÍPIO UBERLANDIA			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP 38410665	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)999-927-755		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34)999-927-755
EMAIL XXXX					

DIGITADOR: PC999999

GERADO POR: PORTAL

05/02/2024 15:32

Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 05/02/2024 15:32. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

HLK4D-VWVYI-FB5JM



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/5

ENVOLVIDO 1

ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?

NÃO

MOTIVO

OUTROS

OUTROS

OUTROS

PRISÃO / APREENSÃO

SEM PRISAO

HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?

NÃO

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE

CHOQUE

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO XXXX

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

ENVOLV. NR.

1

SITUAÇÃO VEICULO

OUTRAS

MOTIVO APREENSÃO

XXXX

NR. CRLV/CLA

XXXX

RENAVAM

01342943470

TIPO DE VEICULO

CAMINHONETE

CHASSI

XXXX

MARCA / MODELO

XXXX

MUNICIPIO

XXXX

UF

XX

ESPÉCIE

PASSAGEIRO

CATEGORIA

PARTICULAR

ACOPLADO?

XXXX

ACOPLADO AO VEÍCULO NR.

XXXX

PLACA

SHK-1A72

COR PREDOMINANTE

CINZA

ANO EXERCÍCIO

XXXX

ANO FABRICAÇÃO

2023

SEGURO OBRIGATÓRIO ?

XXXX

SEGURO OPCIONAL ?

XXXX

NOME PROPRIETÁRIO

HD HOLDING LTDA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

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

04232425515

CATEGORIA

B

RECOLHIDA ?

NÃO

UF

MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO

04/07/1989

DATA VENCIMENTO

21/10/2032

SITUAÇÃO DO CONDUTOR

HABILITADO

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: LATERAL FRONTAL DIREITA, LATERAL TRASEIRA DIREITA

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO

GUSTAVO GUIMARAES SILVA

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 APREENSÃO

XXXX

NR. CRLV/CLA

XXXX

RENAVAM

XXXX

TIPO DE VEICULO

AUTOMOVEL

CHASSI

XXXX

MARCA / MODELO

I/NISSAN ALTIMA 25 SL

MUNICIPIO

XXXX

UF

XX

ESPÉCIE

PASSAGEIRO

CATEGORIA

PARTICULAR

ACOPLADO?

XXXX

ACOPLADO AO VEÍCULO NR.

XXXX

PLACA

ORH-3919

COR PREDOMINANTE

XXXX

ANO EXERCÍCIO

XXXX

ANO FABRICAÇÃO

XXXX

SEGURO OBRIGATÓRIO ?

XXXX

SEGURO OPCIONAL ?

XXXX

NOME PROPRIETARIO

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

EMAIL DO 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

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - OUTROS

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 04/02/2024 AS 10:55 HS, O CONDUTOR GUSTAVO GUIMARAES SILVA DO VEICULO SHK1A72 ESTAVA NO(A) RUA ANTONIO MARQUES POVOA JUNIOR, BAIRRO VIGILATO PEREIRA, MUNICIPIO UBERLANDIA, MG, NO SENTIDO SUBINDO RUA INTERNA DO CAJUBA CONVERGINDO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM I/NISSAN ALTIMA 25 SL, ORH3919 QUE ESTAVA NO SENTIDO ESTACIONADO A DIREITA NA SUBID ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?

NÃO

PREFIXO DA VIATURA

XXXX

PLACA DA VIATURA

XXXX

PERITO (MATRÍCULA - NOME)

XXXX

XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA 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:

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 2024-005610249-001 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

4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERLANDIA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

05/02/2024 15:13

DIGITADOR: PC999999

GERADO POR: PORTAL

05/02/2024 15:32

Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 05/02/2024 15:32. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

HLK4D-VWVYI-FB5JM



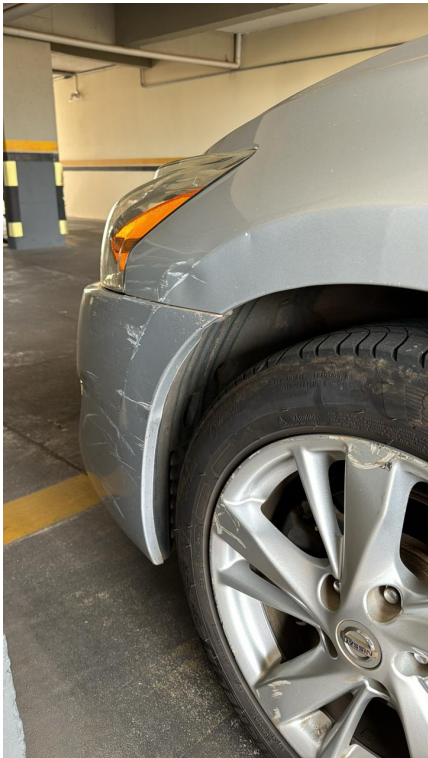
FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1





VEICULO 2



***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

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