

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEÚS</b> <b>GUARDA CIVIL MUNICIPAL</b> <b>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO</b>		<b>BOLETIM DE SINISTRO DE TRÂNSITO</b>		<b>01 - NÚMERO</b> <b>059 / 2023</b> <b>02 - FOLHA</b> <b>01</b>											
<b>03 - RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, KM, TRECHO DA RODOVIA</b> <b>OSCAR LOPES / HONORATO DE CAMPOS</b>		<b>04 - MUNICÍPIO</b> <b>CRATEÚS</b>		<b>05 - UF</b> <b>CE</b>											
<b>06 - PRÓXIMO, CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC.</b> <b>CRUZAMENTO</b>		<b>07 - HORA DA OCORRÊNCIA</b> <b>12:20</b>	<b>08 - ZONA</b> <input checked="" type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/> RURAL	<b>09 - DATA</b> <b>17/05/23</b>	<b>10 - DIA DA SEMANA</b> <b>QUARTA</b>										
<b>DADOS DO SINISTRO</b>	<b>11 - CLASSIFICAÇÃO</b> SEM VÍTIMA <input checked="" type="checkbox"/> COM VÍTIMA <input type="checkbox"/>	<b>13 - NATUREZA DO SINISTRO</b> ABALROAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> ATROPELAMENTO <input type="checkbox"/> COLISÃO <input type="checkbox"/> TOMBAMENTO/CAPOTAMENTO <input type="checkbox"/> CHOQUE COM OBJETO FIXO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	<b>14 - TIPO DE PAVIMENTO</b> ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> PARALELEPÍEDO <input type="checkbox"/> CASCALHO <input type="checkbox"/> TERRA <input type="checkbox"/> AREIA <input type="checkbox"/>	<b>15 - CONDIÇÃO DA VIA</b> SECA <input checked="" type="checkbox"/> MOLHADA <input type="checkbox"/> OLEOSA <input type="checkbox"/> ENLAMEADA <input type="checkbox"/> DANIFICADA <input type="checkbox"/> EM OBRAS <input type="checkbox"/>	<b>16 - CONDIÇÕES DO TEMPO</b> BOM <input checked="" type="checkbox"/> CHUVA <input type="checkbox"/> NEBLINA <input type="checkbox"/> GAROA <input type="checkbox"/>										
	<b>17 - ENVOLVIDOS NO SINISTRO (quantidade)</b> Automóvel ou Camionete, exceto Taxi <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	<b>18 - CONTROLE DO TRÁFEGO DAS RODOVIAS</b> CURVA FECHADA <input type="checkbox"/> TANGENTE EM NÍVEL <input type="checkbox"/> CURVA EM NÍVEL <input type="checkbox"/> PISTA ESTREITA <input type="checkbox"/>						
	1	2	3												
	1	2	3												
TAXI <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	CURVA EM RAMPAS <input type="checkbox"/> TANGENTE EM LOMBADA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>							
1	2	3													
1	2	3													
CAMINHÃO <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	VEÍCULO TRACÇÃO ANIMAL <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
ÔNIBUS OU MICRO ÔNIBUS <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	BICICLETA <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
MOTOCICLETA OU MOTONETA <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	TREM <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
CICLOMOTOR <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3	ANIMAL <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
1	2	3													
		PEDESTRE <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3						
1	2	3													
1	2	3													
		OUTRO <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>		1	2	3	1	2	3						
1	2	3													
1	2	3													
<b>CONDUTOR Nº 01</b>	<b>19 - NOME</b> <b>JOSE GECIVANDO FERNANDES MACEDO</b>		<b>20 - SEXO</b> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>21 - NASCIMENTO</b> <b>30/04/70</b>											
	<b>22 - ENDEREÇO</b> <b>R. PADRE MORORO N: 96</b>		<b>23 - NÚMERO TELEFONE/CONTATO</b>												
	<b>24 - 1ª HABILITAÇÃO</b> <b>103161114</b>	<b>25 - CATEGORIA</b> <b>AB</b>	<b>26 - PRONTUÁRIO</b> <b>06222900219</b>	<b>27 - UF</b> <b>CE</b>	<b>28 - EX MEDICO EM DIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>29 - USAVA CINTO</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO									
	<b>31 - EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA</b> REALIZADO NO LOCAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ENCAMINHADO P/ EXAME <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		<b>33 - AÇÃO DO CONDUTOR</b> FORÇAR PASSAGEM RODOVIA <input type="checkbox"/> ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA <input type="checkbox"/> DESVIU OBSTÁCULO <input type="checkbox"/> EXCESSO DE VELOCIDADE <input type="checkbox"/> CONTRAMÃO DE DIREÇÃO <input type="checkbox"/>		NÃO MANTEVE A DISTÂNCIA DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> CONVERSÃO INCORRETA OU EM LOCAL PROIBIDO <input type="checkbox"/> MUDANÇA SUBITA DE FAIXA OU DIREÇÃO <input type="checkbox"/> LUZ ALTA <input type="checkbox"/> OUTRO (Especificar) <b>PARADO NA FAIXA DE RETENÇÃO</b>										
<b>32 - COMPORTAMENTO DO CONDUTOR</b> PERMANECIU NO LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO ATENDEU A VÍTIMA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO EVADIU-SE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO															
<b>VEÍCULO Nº 01</b>	<b>34 - MARCA</b> <b>BROS</b>		<b>35 - ESPÉCIE</b> <b>PASSAGEIRO</b>	<b>36 - PLACA</b> <b>POK 8767</b>	<b>37 - MUNICÍPIO</b> <b>CRATEÚS</b>										
	<b>39 - NOME</b> <b>JOSE GECIVANDO F. MACEDO</b>		<b>40 - ENDEREÇO</b>												
<b>41 - DEFEITO</b> FAROL DIANTEIRO <input type="checkbox"/> LANTERNA TRASEIRA <input type="checkbox"/> LANTERNA DE FREIO <input type="checkbox"/> LIMPADOR DE PARA-BRISA <input type="checkbox"/> SETA DIRECIONAL <input type="checkbox"/> FREIO <input type="checkbox"/> PNEU GASTO <input type="checkbox"/> OUTRO (Especificar) <input type="checkbox"/>															
<b>CONDUTOR Nº 02</b>	<b>42 - NOME</b> <b>FRANCISCO VILMAR SOARES</b>		<b>43 - SEXO</b> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>44 - NASCIMENTO</b> <b>20/07/69</b>											
	<b>45 - ENDEREÇO</b> <b>R. MARIA AMÉLIA</b>		<b>46 - NÚMERO TELEFONE/CONTATO</b> <b>88996473775</b>												
	<b>47 - 1ª HABILITAÇÃO</b> <b>116051910</b>	<b>48 - CATEGORIA</b> <b>AE</b>	<b>49 - PRONTUÁRIO</b> <b>01556173682</b>	<b>50 - UF</b> <b>CE</b>	<b>51 - EX MEDICO EM DIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>52 - USAVA CINTO</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO									
	<b>54 - EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA</b> REALIZADO NO LOCAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ENCAMINHADO P/ EXAME <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		<b>56 - AÇÃO DO CONDUTOR</b> FORÇAR PASSAGEM RODOVIA <input type="checkbox"/> ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA <input type="checkbox"/> DESVIU OBSTÁCULO <input type="checkbox"/> EXCESSO DE VELOCIDADE <input type="checkbox"/> CONTRAMÃO DE DIREÇÃO <input type="checkbox"/>		NÃO MANTEVE A DISTÂNCIA DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> CONVERSÃO INCORRETA OU EM LOCAL PROIBIDO <input type="checkbox"/> MUDANÇA SUBITA DE FAIXA OU DIREÇÃO <input type="checkbox"/> LUZ ALTA <input type="checkbox"/> OUTRO (Especificar) <b>CONVERSÃO INCORRETA</b>										
<b>55 - COMPORTAMENTO DO CONDUTOR</b> PERMANECIU NO LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO ATENDEU A VÍTIMA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO EVADIU-SE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO															



VEÍCULO Nº 2	57 - MARCA SEANIA/M. POLO	58 - ESPÉCIE PASSAGEIRO	59 - PLACA 02N 3828	60 - MUNICÍPIO CURUGUÊ - MG	61 - UF MG	
	62 - NOME EMPRESA GONTIJO TRANSP. LTDA		63 - ENDEREÇO CURUGUÊ - MG			
VÍTIMA Nº 01	64 - DEFEITO FAROL DIANTEIRO <input type="checkbox"/> LANTERNA TRASEIRA <input type="checkbox"/> LANTERNA DE FREIO <input type="checkbox"/> LIMPADOR DE PARA-BRISA <input type="checkbox"/> SETA DIRECIONAL <input type="checkbox"/> FREIO <input type="checkbox"/> PNEU GASTO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	65 - NOME JOSE GENIUNDO FERNANDES MACEDO		66 - CPF 13796766811	67 - SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	68 - NASCIMENTO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		69 - ENDEREÇO PADRE MONARO 96		70 - ESTADO DO ENVOLVIDO ILESO <input type="checkbox"/> LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	
VÍTIMA Nº	71 - VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº 01		72 - USAVA CINTO/CAPACETE <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		73 - CONDIÇÕES DA VÍTIMA CONDUTOR <input checked="" type="checkbox"/> PASSAGEIRO <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/>	
	74 - TELEFONE		75 - CONDUZIDA PARA			
VÍTIMA Nº	76 - NOME		77 - CPF	78 - SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	79 - NASCIMENTO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
	80 - ENDEREÇO		81 - ESTADO DO ENVOLVIDO ILESO <input type="checkbox"/> LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>		82 - VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
VÍTIMA Nº	83 - USAVA CINTO/CAPACETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		84 - CONDIÇÕES DA VÍTIMA CONDUTOR <input type="checkbox"/> PASSAGEIRO <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/>		85 - TELEFONE	
	86 - CONDUZIDA PARA		87 - ATRAVESSANDO AS RODOVIAS FAIXA DE ROLAMENTO <input type="checkbox"/> CRUZ OU ENTORNO DE CE COM BR <input type="checkbox"/>			
PEDESTRE	88 - ATRAVESSANDO AS RODOVIAS POR TRÁS DE VEÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> COM AUSÊNCIA DE VEÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/>		89 - OUTRAS CAMINHANDO AO LADO DA CE <input type="checkbox"/> BRINCANDO NA CE <input type="checkbox"/> TRABALHANDO NA CE <input type="checkbox"/>		SAINDO OU ENTRANDO EM VEÍCULO <input type="checkbox"/> OUTRA (Especificar) <input type="checkbox"/>	
	90 - NOME [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		91 - SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		92 - NASCIMENTO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
TESTEMUNHAS	93 - ENDEREÇO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		94 - RG/CPF [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		95 - ÓRGÃO EMISSOR [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
	96 - UF [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		97 - NOME [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		98 - SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TESTEMUNHAS	99 - NASCIMENTO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		100 - ENDEREÇO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		101 - RG/CPF [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
	102 - ÓRGÃO EMISSOR [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		103 - UF [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		104 - DIAGRAMA DO ACIDENTE	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
	<p>105 - DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO ACIDENTE</p> <p>O MOTORISTA DA EMPRESA GONTIJO VINHA NO SENTIDO CENTRO/RODOVIÁRIA, O MOTORISTA DA MOTOCICLETA SEGUIA NO SENTIDO BAIRRO/CENTRO NA RUA OSCAR LOPES E AO PARAR NA FAIXA DE RETENÇÃO PERCEBEU QUE VINHA UM ÔNIBUS NA RUA HUMBERTO DE CAMPOS QUE AO REALIZAR UMA CONVERSÃO À ESQUERDA NÃO OBTVEU ESPACO SUFICIENTE VINDO A BATER NA MOTOCICLETA QUE FICOU SOB O ÔNIBUS NO QUAL O CONDUTOR DA MOTOCICLETA APRESENTAVA PEQUENAS ESCORIAÇÕES.</p>					
RESPONSÁVEL	106 - NOME DO AGENTE DE TRANSITO EVANDO		107 - CARGO/FUNÇÃO DIR. ADJUNTO		108 - MATRÍCULA 636	
	109 - VEÍCULO 04	110 - MARCA/MODELO PALIO	111 - PLACA POB 63/8		112 - DATA DO PREENCHIMENTO 11/8/05	
RESPONSÁVEL	113 - ASSINATURA [Assinatura]		114 - HORÁRIO DO AÇIONAMENTO 12:20		115 - HORÁRIO DE CHEGADA AO LOCAL 12:25	
	116 - HORÁRIO DE CONCLUSÃO DA OCORRÊNCIA 12:40					