

DETRAN- MG

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01360455881

PLACA

SIY1D57

EXERCÍCIO

2024

ANO FABRICAÇÃO

2023

ANO MODELO

2023

NÚMERO DO CRV

233848339811



Valide este QRCode com app Vio

CATEGORIA

OFICIAL

CAPACIDADE

0.72

POTÊNCIA/CILINDRADA

107CV/1332

PESO BRUTO TOTAL

1.81

MOTOR

463510128531565

CMT

2.21

EIXOS

2

LOTAÇÃO

06P

CARROCERIA

AMBULANCIA

NOME

MUNICIPIO DE PONTE NOVA

CPF / CNPJ

23.804.149/0001-29

LOCAL

PONTE NOVA MG

DATA

15/01/2024

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

18653661074

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

FIAT/STRADA PCIA F13CS A

ESPÉCIE / TIPO

ESPECIAL CAMINHONETE

PLACA ANTERIOR / UF

*****/**

CHASSI

9BD281A9JPYY82625

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por Renavam-WS (27578ea1) em 15/02/2024 às 09:18:31.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/10

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL/21 CIA PM IND/12 RPM		MUNICÍPIO PONTE NOVA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 21 CIA PM IND/12 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PONTE NOVA			
DATA DO REGISTRO 14/03/2024 16:19		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PONTE NOVA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 14/03/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:53
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO			
DATA/HORA DO FATO 14/03/2024 15:53		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 14/03/2024 17:50	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 14/03/2024 17:50
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA PERNAMBUCO			
NÚMERO 3	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VILA ALVARENGA CEP XXXX
MUNICÍPIO PONTE NOVA	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 24' 50,6"	LONGITUDE -42° 54' 36,38"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA CONTRAMAO DE DIRECAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO PALOMA PEREIRA MARTINS DE SOUZA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/07/1994	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG	
IDADE APARENTE 29	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE AMBULANCIA (SUS)		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÃE MARCIA MARIA DA SILVA			
PAI ARLINDO VIEIRA DE SOUZA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18533183	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 12236741693
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC) SÍTIO MATIPO	NÚMERO 0	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO BARRA LONGA	UF MG	

DIGITADOR: PM1465699

GERADO POR: PORTAL
18/03/2024 09:03Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 18/03/2024 09:03. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

AMR9B-IHWMN-H5AE2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/10

ENVOLVIDO 1

PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 971-554-146	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
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			
ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE		OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISÃO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DENIS SILVERIO SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/05/1994	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG		
IDADE APARENTE 29	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE CREUSA MARIA GUIMARAES SILVA				
PAI JOSE INACIO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13538887	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10705720632	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO MENEZES MARQUES	NÚMERO 46	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SAO JUDAS	MUNICÍPIO PONTE NOVA	UF MG		
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 984-942-081	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/10

ENVOLVIDO 2

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

OUTROS

NÃO HOUVE NECESSIDADE

NÃO HOUVE NECESSIDADE

PRISÃO / APREENSÃO

SEM PRISÃO

HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?

NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO

MASCULINO

TIPO ENVOLVIMENTO

DEPOSITARIO FIEL

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

T00009

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO

HENRIQUE BORTOLINI LIMA

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

26/02/1981

NATURALIDADE / UF

PONTE NOVA / MG

IDADE APARENTE

43

ESTADO CIVIL

CASADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

NAO SE APLICA

CUTIS

BRANCA

OCUPAÇÃO ATUAL

XXXX

MÃE

MARIA MAZZARELO BORTOLINI VIEIRA LIMA

PAI

ARINI VIEIRA LIMA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE

10664632

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

UF

MG

CPF / CNPJ

05132631606

ESCOLARIDADE

SUPERIOR COMPLETO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)

RUA CAPITAO LUIZ SETE

NÚMERO

30

KM

XXXXX

COMPLEMENTO

XXXX

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO ESCALVADO

UF

MG

PAÍS

BRASIL

CEP

XXXX

TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR

(31) 982-603-900

TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR

XXXX

EMAIL

XXXX

MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL

INFORMAÇÃO DESCONHECIDA

ENVOLVIDO 4

SEXO

MASCULINO

TIPO ENVOLVIMENTO

TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

T00009

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO

MAGNO DOS REIS RAMALHO

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

14/01/1995

NATURALIDADE / UF

PRESIDENTE BERNARDES / MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/10

ENVOLVIDO 4

IDADE APARENTE 29		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA	
MÃE NILDA BARBOSA REIS RAMALHO			
PAI AGOSTINHO DE MOURA RAMALHO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19598271	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA VEREADOR BERNARDINO SENA	NÚMERO 2	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO PRESIDENTE BERNARDES		UF SP
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 999-020-777	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX	

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRSTRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1360455881			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD281A9JPYY82625	MARCA / MODELO FIAT/STRADA PCIA F13CS A			MUNICÍPIO PONTE NOVA		UF MG	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA OFICIAL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA SIY-1D57	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2024	ANO FABRICAÇÃO 2023	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
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 05763253481	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 25/04/2013	DATA VENCIMENTO 20/05/2032	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) OUTROS (NO HISTORICO)			TACÓGRAFO OUTROS (NO HISTORICO)			Nº OCUPANTES 1	
FOI POSSIVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSIVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO ENVOLVIDO DENIS SILVERIO SILVA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/10

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA

XXXX

Nº DA ONU

XXXX

Nº DA NOTA FISCAL

XXXX

VALOR DA NOTA FISCAL

XXXX

EXPEDIDOR

XXXX

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO

SEGUINDO EM FRENTE

PONTO DE IMPACTO

FRENTE ESQUERDA

VIA

PISTA SIMPLES

NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO

2 (DUAS)

LARGURA DA PISTA

ESTREITA (ATE 7.0M)

TRAÇADO DA PISTA

RETA

RELEVO DA PISTA

PLANO

SEPARAÇÃO FÍSICA

CANTEIRO

CONDIÇÃO DA PISTA

BOA

PAVIMENTO

ASFALTO

ACOSTAMENTO

BOM/BOA

CALÇADA

BOM/BOA

CARACTERÍSTICA DA VIA

CRUZAMENTO

MÃO DE DIREÇÃO DA VIA

UNICA

OBRA DE ARTE

OUTRAS (NO HISTORICO)

SUPERFÍCIE DA PISTA

SECA

TEMPO

BOM

LUMINOSIDADE

DIA

SINALIZAÇÃO VERTICAL

BOA

SINALIZAÇÃO HORIZONTAL

BOA

SINALIZAÇÃO EXISTENTE

OUTROS (NO HISTORICO)

CONTROLE DE TRÁFEGO

INEXISTENTE

MARCAS LONGITUDINAIS (VIARIAS)

NAO HA

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE

OUTROS

OBRAS NA PISTA

NAO HA OBRA

VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H

XXXX

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO

ENVOLV. NR.

1

SITUAÇÃO VEÍCULO

VEÍCULO LIBERADO PARA TERCEIRO

MOTIVO APREENSÃO

XXXX

CONDUTOR QUE RECEBU O VEÍCULO

XXXX

Nº DO REGISTRO

XXXX

UF

XXXX

NR. CRLV/CLA

XXXX

RENAVAM

546116191

TIPO DE VEÍCULO

MOTOCICLETA

CHASSI

9C2KD0540DR143861

MARCA / MODELO

HONDA/NXR150 BROS ESD

MUNICIPIO

BARRA LONGA

UF

MG

ESPÉCIE

PASSAGEIRO

CATEGORIA

PARTICULAR

ACOPLADO?

XXXX

ACOPLADO AO VEÍCULO NR.

XXXX

PLACA

OQF-0698

COR PREDOMINANTE

PRETA

ANO EXERCÍCIO

2024

ANO FABRICAÇÃO

2013

SEGURO OBRIGATÓRIO ?

XXXX

SEGURO OPCIONAL ?

XXXX

NOME PROPRIETÁRIO

EUGENIO DAMASCENO MARTINS

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR

INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?

SIM

PAIS DE EMISSÃO

BRASIL

TIPO

NOVA

Nº DO REGISTRO

07082978220

CATEGORIA

A

RECOLHIDA ?

NÃO

UF

MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO

05/07/2018

DATA VENCIMENTO

13/02/2033

SITUAÇÃO DO CONDUTOR

HABILITADO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/10

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE		TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES 1	
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? STM					
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO					
ENVOLVIDO PALOMA PEREIRA MARTINS DE SOUZA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL		OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO					
VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX	
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX					

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO SEGUINDO EM FRENTE			
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL, LADO DIREITO - CENTRO			
VIA PISTA SIMPLES		NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 1 (UMA)	
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA CURVA	
RELEVO DA PISTA PLANO		SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA RACHADURA, BURACOS			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO NAO HA	
CALÇADA RUIM	CARACTERÍSTICA DA VIA TREVO		MAO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE DIA	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
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 XXXX	

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA			NÃO
2. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA			NÃO
3. COLUNA DE DIREÇÃO			NÃO
4. CHASSI			NÃO
5. GARFO TRASEIRO			NÃO
6. EIXO TRASEIRO (TRICICLO E QUADRICICLO)			NÃO
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES DANOS GENERALIZADOS.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEMOS AO LOCAL DO ACIDENTE ONDE A CONDUTORA DA MOTOCICLETA, PALOMA, ENCONTRAVA-SE CAÍDA AO SOLO, SENDO SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU.



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/10

HISTÓRICO DA Ocorrência / ATIVIDADE

PALOMA RELATOU QUE TRAFEGAVA COM SUA MOTOCICLETA PELA RUA FREDERICO OZANAN, ADENTRANDO NA RUA PERNAMBUCO, MOMENTO EM QUE UMA AMBULÂNCIA, TRANSITANDO PELA CONTRAMÃO NA RUA SANTA TEREZINHA COLIDIU COM SUA MOTOCICLETA, OCORRENDO O ACIDENTE. CONTUDO, FOI SOCORRIDA IMEDIATAMENTE PELO MOTORISTA DA AMBULÂNCIA QUE AGUARDOU A EQUIPE DO SAMU CHEGAR AO LOCAL.

O CONDUTOR DA AMBULÂNCIA, DENIS, RELATOU QUE TRAFEGAVA PELA RUA SANTA TEREZINHA EM CONTRAMÃO, COM OBJETIVO DE ATENDER UM PACIENTE, CONTUDO, NÃO ATENTOU PARA LIGAR A SIRENE, OCASIONANDO O ACIDENTE, MAS DE IMEDIATO, TOMOU TODAS PROVIDÊNCIAS EM SOCORRER A VÍTIMA.

CHEGANDO AO LOCAL, ACIONAMOS A PERÍCIA, MANTIVEMOS O ISOLAMENTO, AGUARDAMOS O SOCORRO DA EQUIPE SAMU, PELA UNIDADE DE RESGATE PLACA RUM-9B70 E INTEGRANTE MAGNO, QUALIFICADO EM CAMPO PRÓPRIO.

OS DOCUMENTOS DOS VEÍCULOS E CONDUTORES ESTAVAM EM SITUAÇÃO REGULAR. A AMBULÂNCIA FOI LIBERADA PARA O CONDUTOR DENIS E A MOTOCICLETA LIBERADA PARA O CONDUTOR HENRIQUE, QUE AGUARDARIA A CHEGADA DA IRMÃ DA VÍTIMA PALOMA PARA REPASSAR A MOTOCICLETA.

NÃO HOUE A PRINCÍPIO UM ACORDO ENTRE AS PARTES QUANTO AOS DANOS NOS VEÍCULOS. A VÍTIMA RECLAMAVA-SE DE DORES PELO CORPO. NÃO SENDO POSSÍVEL IDENTIFICAR EM PRIMEIRO MOMENTO QUAIS FORAM AS LESÕES. A AMBULÂNCIA ESTAVA COM A FRENTE DANIFICADA E A MOTOCICLETA COM DANOS GENERALIZADOS, CONFORME FOTOS ANEXAS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRÂNSITO, PERÍCIA DISPENSADA PELO DELEGADO DOUTOR WALLACE DREY.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLÍCIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VIATURA UTILITARIO -

PLACA	PREFÍXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFÍXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QXW0E96	PM	30093	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1465699	3 SARGENTO

NOME COMPLETO
HERNANE JOSE TEIXEIRACORPORAÇÃO
POLÍCIA MILITAR

UNIDADE	Hipotecado?
1 PEL/21 CIA PM IND/12 RPM	NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1522713	CABO

NOME COMPLETO
DAVIDSON JOHNSON Q SCOFIELDCORPORAÇÃO
POLÍCIA MILITAR

UNIDADE	Hipotecado?
1 PEL/21 CIA PM IND/12 RPM	NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA Ocorrência

UNIDADE
1 PEL/21 CIA PM IND/12 RPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1465699	HERNANE JOSE TEIXEIRA

CARGO
3 SARGENTOCORPORAÇÃO
POLÍCIA MILITAR

ASSINATURA:



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 8/10

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 2024-011757395-001 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 POLÍCIA CIVIL MG			
UNIDADE 1ª DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/PONTE NOVA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1465699 - HERNANE JOSE TEIXEIRA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 14/03/2024 17:44



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 9/10

FOTOS DO ACIDENTE DE TRANSITO

FOTO ACIDENTE 1



FOTO ACIDENTE 1





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 10/10

FOTO ACIDENTE 1



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

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

Dados do aviso

Número: 31000095268 - (AVISO DO SEGURADO)

Data registro: 19/03/2024

Data recebimento: 19/03/2024

Contrato / Item: 01.31.0126666.000000 / 0000014

Tipo: INDENIZAÇÃO

Atendimento para: AMBOS

Dados do aviso - 31000095268

GERAL

Dados da vistoria

Aviso

Tipo: OFICINA CREDENCIADA

Evento/Sinistro

Oficina: ALISON DE GODOI BARBOSA

Declarante

Logradouro: AVENIDA VEREADOR JOAO EVANGELISTA DE ,

Segurado/Estip.

Cidade: PONTE NOVA

Coberturas Aviso

UF: MG

Vistoria

Telefone: (31) 3817-2556

Avisos Relacionados

Data vistoria: 21/03/2024

SINISTROS DO AVISO

Assistência: SEM ASSISTÊNCIA

01.31.24.00820

CNPJ:

E-mail: