



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

BO/PM N° 15202 BO/PC N°
 FORMULÁRIO ADITADO

DADOS DA OCORRÊNCIA

FATO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA): Desinteligência / via de fato
 LOGRADOURO (AVENIDA, RUA, NÚMERO, ETC.): AV Juma Restes S/A
 BARRIO: Parte Alta MUNICÍPIO: _____
 DATA DO FATO: 12/10/21 HORA DO FATO: 1655
 COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC.): _____
 PONTO DE REFERÊNCIA: _____
 POLICIAL MILITAR/CIVIL 1 (CARGO/FUNÇÃO/NOME/N° DE IDENTIFICAÇÃO):
 UNIDADE DE SERVIÇO: 23 Bpm Polícia POLICIAL MILITAR/CIVIL 2 (CARGO/FUNÇÃO/NOME/N° DE IDENTIFICAÇÃO):
 ASSINATURA: _____ ASSINATURA: _____

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VITIMA = V AUTOR = A INICIADO = I SINICADO = S DEPOSITÁRIO = D REPRESENTANTE = R TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = FND

CONDIÇÃO: V NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): LEONARDO DE MOURA XAVIER ASSINATURA: _____ DOC N° (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): 44218409
 ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP
 CONDIÇÃO: PR NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): JUSTINO MINSKI ASSINATURA: _____ DOC N° (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): 28672505
 ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP
 CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): _____ ASSINATURA: _____ DOC N° (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): _____
 ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP
 CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): _____ ASSINATURA: _____ DOC N° (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): _____

PLACAS	ESPECIE/TIPO	MARCA/MODELO	ANO FABRIC.
PROPRIETÁRIO:	DOC N°:	CONDUTOR:	DOC N°:
DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO	<input type="checkbox"/> CARROCERIA	<input type="checkbox"/> LANTERNA/FAROL	<input type="checkbox"/> MOTOR
	<input type="checkbox"/> VIDROS	<input type="checkbox"/> PARA-CHOQUE	<input type="checkbox"/> RETROVISORES
ESPECIFICAR: _____			
PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES	<input type="checkbox"/> MACACO	<input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA	<input type="checkbox"/> EQUIP DE SOM
	<input type="checkbox"/> TRIÂNGULO	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> MOTOR
ESPECIFICAR: _____			

OBS: ESTA NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA NÃO PODE CONTER RASURAS E/OU OUTRAS FORMAS DE CORREÇÃO (LÍQUIDOS CORRETIVOS, ETC.), SOB PENA DE SER INVALIDADA.