



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA / B2

ACIDENTE Nº 009773

FL. 02

DE 02

SUPERINT 13 DEL 02

VEÍCULO

RODoviÁ 16 quilômetro 83,0205 18,15
BR 316 02118

ESPECIE

Passageiro 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

PLACA

KJ017270 AL ME CEIDE CEZARIO DOS SANTOS

ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. PROETA DA S/Nº CENTRO

PLACA REBOQUE

9B WZZZ 237VP 038625

ORIGEM

MACEIO - AL DESTINO CAVEIRO - AL

1-CONDUCTOR NOME

JOSE Mº BERNARDO DA SILVA OCUPAÇÃO PRINCIPAL MECÂNICO

ENDEREÇO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. STA. ISABEL, Nº 64, CENTRO, CAVEIRO - AL

IDADE

SEXO 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

1123449

VEÍCULO

021011 HONDA CG 125 TITAN KS CÓDIGO DO VEÍCULO 02102

ESPECIE

Passageiro 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

PLACA

MUY 1591 AL ROMEU BENTO DOS SANTOS

ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. DR. CAIO PORTO, Nº 75, TAB DO MARTINS

PLACA REBOQUE

9C20C301011R0675871

ORIGEM

DESTINO

1-CONDUCTOR NOME

JOSE WILSON DA SILVA OCUPAÇÃO PRINCIPAL CABELEIRO

ENDEREÇO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. MUNIZ FALCÃO 39, CIMA BOM, MACEIO - AL

IDADE

SEXO 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

2003001043832

VEIC. NOME

02 ANDERSON ALMIPANTE DA SILVA

ENDEREÇO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. MUNIZ FALCÃO, Nº 45, CIMA BOM, MACEIO - AL

IDADE

SEXO 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

2003001043832

VEIC. NOME

02 ANDERSON ALMIPANTE DA SILVA

ENDEREÇO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. MUNIZ FALCÃO, Nº 45, CIMA BOM, MACEIO - AL

IDADE

SEXO 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

2003001043832

VEIC. NOME

02 ANDERSON ALMIPANTE DA SILVA

ENDEREÇO (Rua, Nº, Aptº, Município e U.F.)

R. MUNIZ FALCÃO, Nº 45, CIMA BOM, MACEIO - AL

IDADE

SEXO 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

2003001043832

Doc 05

Fol. 7
Pág. 1 de 1

ESTADO DE ALAGOAS	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	NUMERO: 0305-A-07-0064	Fol. 7
SECRETARIA COORDENADORA DE JUSTIÇA E DEFESA SOCIAL	DELEGACIA: 14° DP de Saubá - Metropolitana	DATA/HORA COMUNICADO: 04/06/2007 10:09	08
POLICIA CIVIL	FONE: 2881135	DELEGACIA DESTINO: 14° DP de Saubá - Metropolitana	

NATUREZA: Lesão corporal por acidente de trânsito	INSTRUMENTO: Outros
DATA/HORA: 03/02/2005 18:15	LOCAL DO FATO: BR 315, curva próxima do Clube Lindaia Saubá
DIA DA SEMANA: 4	PONTO DE REFERENCIA:

COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA	GRAU DE INSTRUÇÃO
1 BRANCO 2 PRETO 3 AMARELO 4 PARADO 5 SARDIA 6 ALBINO	1 SOLTEIRO 2 CASADO 3 VIUVO 4 SEPARADO 5 ANULADO	1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG. AQUI 2 TER. E SEX 3 OUT. 6 SAB	1 ANALFABETO 2 ALFABETIZADO 3 FUNDAMENTAL 4 NIVEL MEDIO 5 SUPERIOR

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSÉ WILSON DA SILVA	Re: 2003001043632	SSP-AL	CPF: 06341980415
FILIAÇÃO: Não declarado	Maria Aparecida da Silva		
PROFISSÃO: Cabeleleiro/Manicure	DATA DE NASCIMENTO: 17/05/1984	IDADE: 23	COR: SELO 3M
UF: AL	NATURALIDADE: CAJUEIRO/AL	ESTADO CIVIL: 1	GRAU INSTRUÇÃO: 3
ENDERECO: Rua Muniz Falcão			TURISTA: 1
BAIRRO: Clima Bom!	CIDADE: Maceió/AL		Nº 39-B
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM	ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO		FONE: 3374-1292
AFINIDADE VITIMA: AUTOR:	OCORRENCIA RELACIONADA A:		

AUTOR: DESCONHECIDO

Conforme Boletim de Ocorrência nº 003773 da Polícia Rodoviária Federal, confeccionado pelo Policial CEDRIM nº 1072877, vestígios no local do acidente, levaram que o condutor do veículo 2 ao invadir mão de direção do V1, colidiu em sua lateral, sendo o condutor e passageiro jogados para o impacto. Era o que tinha a registrar.



NOTIFICANTE:	ASS: [Assinatura]
ELABORADO POR: Glidete Teixeira Gonçalves	ASS: [Assinatura]
AUTORIDADE: Cícero Alves da Rocha	ASS: [Assinatura]
ESCRIVÃO: Glidete Teixeira Gonçalves	ASS: [Assinatura]
	RG / MAT.: 713970
	RG / MAT.: 303303
	RG / MAT.: 713970