



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

v. 3.0.2

☒ BO/PM ☐ TC/PM

SUBTIPO DE OCORRÊNCIA

☐ TRÂNSITO

☐ AMBIENTAL

☒ OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:
24/12/2025

CÓDIGO DA OPM:
607552000

NÚMERO:
202512240411346

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Hora da Comunicação:
12:55:31

Forma de Solicitação:
VIA SIOPM

Nº RIESP:
20252000018502162-1

Solicitante:
ANDRE

Endereço Fornecido:
AV. ITAVUVU, 2182

Bairro:
JARDIM LOS ANGELES I E II

Município/Estado:
SOROCABA / SP

Complemento:
Não Informado

Telefone para contato:

Ponto de Referência:
PROXIMO AO TENDA , PISTA DA BRT

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza da ocorrência:
ACIDENTE DE TRANSITO COM MOTO

Código ocorrência:
L12

Data do fato:
24/12/2025

Unidade de Serviço:
55205

Dia da Semana:
Quarta - Feira

Hora do Fato: Hora Local: Hora Final:
12:52:00 00:00:00 17:18:44

Logradouro (Av, rua, número, etc.):
AV. ITAVUVU, 2182

Bairro:
JARDIM LOS ANGELES I E II

Município:
SOROCABA / SP

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):
Não Informado

Ponto de referência:
PROXIMO AO TENDA , PISTA DA BRT

Outro local relacionado a ocorrência:
Não Informado

Latitude: Longitude:
-23.46553 -47.47863

Documentos relacionados ao fato:

CTRF:
Não Informado

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

Local: Complemento:
VIA Não Informado

Iluminação: Tempo:
LUZ SOLAR Bom

Ambiente: Preservado:
Externo Não



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

☒ BO/PM ☐ TC/PM

SUBTIPO DE OCORRÊNCIA

☐ TRÂNSITO ☐ AMBIENTAL ☒ OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:
24/12/2025

CÓDIGO DA OPM:
607552000

NÚMERO:
202512240411346

ANEXOS

TIPO ANEXO	QUANTIDADE ANEXO
☒ QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	3
☐ REGISTRO DE APREENSÕES	0
☒ REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	1
☐ REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
☒ REGISTRO FOTOGRÁFICO	1
☐ AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
☐ REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
☒ NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	1
☒ RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
☐ OUTROS	0
	TOTAL DE ANEXOS
	7



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202512240411346

Nº FL:

1/3

PESSOA FÍSICA

Nº: 1	Nome completo: PAULO CESAR SOUZA ROCHA JUNIOR	Condição: CONDUTOR	CPF: Não possui CPF
Nome social: Não informado	Pai: PAULO CESAR SOUZA ROCHA	Mãe: ANA PAULA ZAIBA DA SILVA ANDRADE	
Sexo: LGPD	Gênero: LGPD	Estado civil: SOLTEIRO	Apresenta deficiência: NÃO
Data de Nascimento: 07/05/2001	Nacionalidade: LGPD	Naturalidade: LGPD	UF: --
Cúpis (Pele): LGPD	Profissão: AVALIADOR(A)	Outro DOC Não informado	Número UF: Não Informado
Endereço (av, rua, número, etc): RUA BENEDITO LEME DE BRITO, 97		Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado	
Bairro: SANTA CATARINA	Município: SOROCABA	UF: SP	CEP: Não Informado
Telefone: 15998127661		Email: P4ULOX62@GMAIL.COM	
Nível de instrução: Médio			
CAT da CNH: AB	Número do registro: 07306249571	Validade do exame: 12/07/2034	
Socorrido para: CHS		Socorrido por: SAMU	

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

DECLARA QUE ESTAVA VINDO RETO PELA AV ITAVUVU QUANDO VI ELA PASSOU CORRENDO NA MINHA FRENTI
ESTAVA MUITO PERTO NAO CONSEGUI PARAR.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Impossibilitado de assinar

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202512240411346

Nº FL:

2/3

PESSOA FÍSICA

Nº: 2	Nome completo: IVAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	Condição: TESTEMUNHA	CPF: Não possui CPF
Nome social: Não informado	Pai: ABIMAEL DE OLIVEIRA	Mãe: CRISOLINA MARTA RODRIGUES DE OLIVEIRA	
Sexo: LGPD	Gênero: LGPD	Estado civil: CASADO	Apresenta deficiência: NÃO
Data de Nascimento: 05/01/1977	Nacionalidade: LGPD	Naturalidade: LGPD	UF: --
Cúpis (Pele): LGPD	Profissão: COMERCIANTE	Outro DOC Não informado	Número UF: Não Informado
Endereço (av, rua, número, etc): DURVALINO MANFIO, 693		Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado	
Bairro: JD SANTO ANDRE	Município: SOROCABA	UF: SP	CEP: 18077345
Telefone: 15997130540		Email: IOVANVIC@GMAIL.COM.BR	
Nível de instrução: Superior			
CAT da CNH: Não informado	Número do registro: Não informado	Validade do exame: Não informado	
Socorrido para: NÃO		Socorrido por: NÃO	

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

DECLARA QUE MINHA ESPOSA ESTAVA ATRAVESSANDO A AVENIDA ITAVUVU, QUANDO O TRÂNSITO PAROU PARA ELA ATRAVESSAR UMA MOTO EM ALTA VELOCIDADE PELO CORREDOR DE ÔNIBUS ATROPELOU ELA,ARREMESSANDO ELA A UNS 20 METROS

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202512240411346

Nº FL:

3/3

PESSOA FÍSICA

Nº: 3	Nome completo: SHIRLEY ALMEIDA DE LIMA	Condição: VÍTIMA	CPF: Não possui CPF
Nome social: Não informado	Pai: JOB ALEIXO DE LIMA	Mãe: CLARICE ALMEIDA LIMA	
Sexo: LGPD	Gênero: LGPD	Estado civil: CASADO	Apresenta deficiência: NÃO
Data de Nascimento: 03/08/1976	Nacionalidade: LGPD	Naturalidade: LGPD	UF: --
Cúpis (Pele): LGPD	Profissão: COMERCIANTE	Outro DOC Não informado	Número UF: Não Informado
Endereço (av, rua, número, etc): DURVALINO MANFIO, 693		Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado	
Bairro: SANTO ANDRE	Município: SOROCABA	UF: SP	CEP: Não Informado
Telefone: 15997130540		Email: IOVANVIC@GMAIL.COM.BR	
Nível de instrução: Superior			
CAT da CNH: Não informado	Número do registro: Não informado	Validade do exame: Não informado	
Socorrido para: CHS		Socorrido por: SAMU	

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

SEM DECLARAÇÕES DEVIDO SOCORRO MÉDICO

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Impossibilitado de assinar

Autoridade policial militar:



POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO

☐ RODOVIÁRIO ☒ URBANO

NÚMERO:
202512240411346

Nº
1/4

DADOS GERAIS

Via: **URBANA** Sentido da Via: **NORTE**
Velocidade Max.Permitida: **50** Concessionária: **OUTROS**
Tipo de Acidente: **ATROPELAMENTO (PEDESTRE), COLISÃO FRONTAL**

Número de Veículos Envolvidos:	1 Danificados	0 Sem Danos	0 Evadidos
Número de Passageiros	0 Mortos	0 Feridos	0 Ilesos
Número de Condutores:	0 Mortos	1 Feridos	0 Ilesos
Número de Pedestres:	0 Mortos	1 Feridos	1 Ilesos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO LOCAL

Via com Pista: MÚLTIPLA	Faixas de Rolamento: 3	Mão de direção: ÚNICA	Traçado da Pista: RETA
Relevo da Pista: PLANO	Separação Física Central: NÃO	Defesa/Barreira: NÃO	
Tipo de Pavimento: ASFALTO	Condições da Pista: BOA	Superfície da Pista: SECA	
Obras de Arte: NÃO HÁ	Condições do(s) Acostamento(s): NÃO HÁ	Condições da(s) Calçadas: BOA	Largura: 1.50
Obras na Pista: NÃO HÁ	Semáforo: OPERANDO	Fumaça: NÃO	
Sinalização Vertical BOA	Sinalização Horizontal: BOA		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 1

Condição: CONDUTOR	Nome Completo: PAULO CESAR SOUZA ROCHA JUNIOR	
Uso de Cinto: Não Informado	Gravidade das Lesões: LEVE	Capacete: NÃO INFORMADO
Posição no Veículo: Não Informado	Condições Adversas Alegadas: NÃO HOUE	
Infração(ões) Constatada(s): NÃO		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 2

Condição: PEDESTRE	Nome Completo: IVAN RODRIGUES DE OLIVEIRA
	Gravidade das Lesões: ILESO
Ação do Pedestre: OUTROS TESTEMUNHA.	
Localização do Pedestre: NÃO HÁ FAIXA DE PEDESTRE OU PASSARELA NUM RAIO DE 50 M	
Escolar: Não Informado	



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

☐ RODOVIÁRIO ☒ URBANO

NÚMERO:
202512240411346

Nº
2/4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 3

Condição:
PEDESTRE

Nome Completo:
SHIRLEY ALMEIDA DE LIMA

Gravidade das Lesões:
GRAVE

Ação do Pedestre: **Não Informado**

Localização do Pedestre: **NÃO HÁ FAIXA DE PEDESTRE OU PASSARELA NUM RAIO DE 50 M**

Escolar: **Não Informado**

VEÍCULO - 1

Cod. Renavan:
1448905424

Placa:
TIY4F97

Município:
PIEDADE

UF:
SP

Chassi:
9C6RG5040S0021419

Espécie/Tipo:
MOTOCICLO

Marca/Modelo:
YAMAHA/FZ25 FAZER

Ano Fabricação:
2025

Categoria:
PARTICULAR

Cor Predominante:
VERMELHA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 1

Nome do Proprietário: **ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA JACYNTHO**

Tipo Carga:
SEM CARGA

Danos no veículo:
SIM

Configuração da Carga:
Não Informado

Classificação de Danos:
PEQUENO

Manobra do Veículo:
CIRCULANDO

Objeto(s) no Interior do veículo:
NÃO

Estado Geral do Veículo: **BOA**

Estado dos Pneus:
BOA

Removido Para:
NÃO REMOVIDO

Nº de Passageiros:
Não Informado

Removido Por:
NÃO REMOVIDO

Estado das Luzes
NÃO AVALIADO

Estado das Luzes Traseiras:
NÃO AVALIADO

Meio de Remoção:
RODANDO

Situação
LIBERADO

Irregularidades:
NÃO CONSTATADAS

Extensão da Marca de Frenagem em
0

Infração(ões) Constatada(s):
Não Informado

 POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO			RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS (MOTOCICLETAS, CICLOMOTORES, TRICICLOS E QUADRICICLOS)					
DATA DO FATO			CÓDIGO DA OPM			NUMERO BOLETIM		
24	12	2025	607552000			202512240411346		

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR													
VEÍCULO (MARCA/MODELO)			PLACA			MUNICÍPIO			UF				
YAMAHA/FZ25 FAZER			TIY4F97			PIEDADE			SP				
CHASSI													
9C6RG5040S0021419													
OPM DA OCORRÊNCIA		POSTO/GRADUAÇÃO		RE - DC		NOME DO POLICIAL							
55.BPM/I - 2.CIA		SD PM - 2C		231376-6		GUILHERME							
PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE													
				Avaliação						Avaliação			
Item	Nome da peça			SIM	NÃO	NA	Item	Nome da peça			SIM	NÃO	NA
1	CHASSI			☐	☒	☐	5	GARFO TRASEIRO			☐	☒	☐
2	COLUNA DE DIREÇÃO			☐	☒	☐	6	MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA			☐	☒	☐
3	EIXO TRASEIRO (TRICICLO E QUADRICICLO)			☐	☒	☐	7	MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA			☐	☒	☐
4	GARFO DIANTEIRO			☐	☐	☐	TOTAL GERAL (SIM + NA)					0	
Observações:													
AVALIAÇÃO DO DANO:													
X	Dano de Pequena Monta: quando não houver nenhum item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA"												
	Dano de Média Monta: quando houver de 1 a 4 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"												
	Dano de Grande Monta: quando houver mais de 4 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"												
SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)													



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

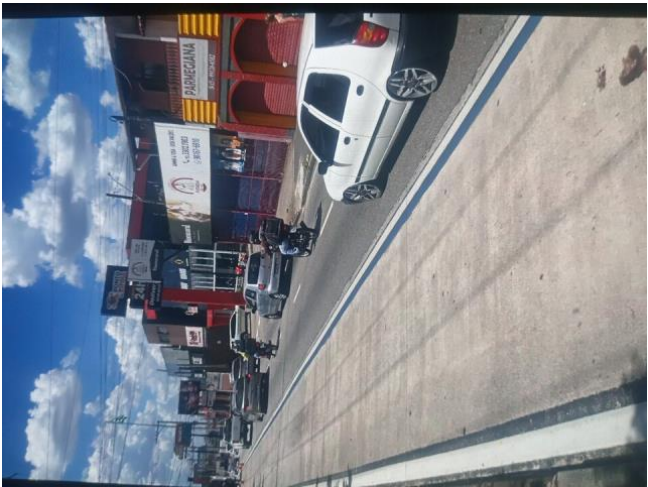
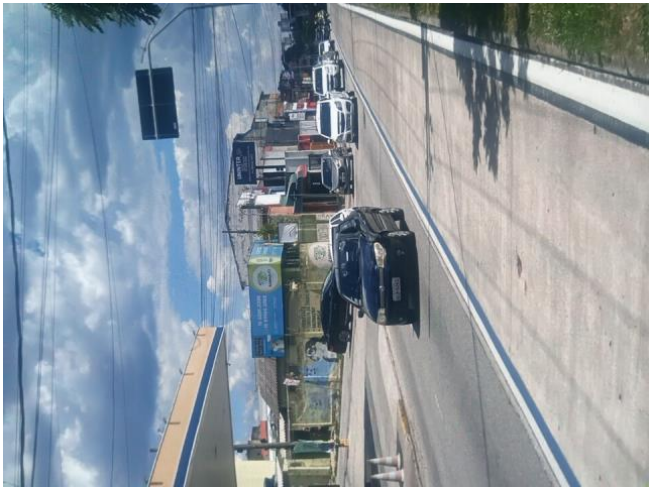
**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

☐ RODOVIÁRIO ☒ URBANO

NÚMERO:
202512240411346

Nº
4/4

CROQUI



AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR:

Posto/Grad: SD PM - 2C

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NÚMERO

202512240411346

Nº FL:

1/1

FOTOS DA OCORRÊNCIA



(Foto Veículo) TIY4F97 - YAMAHA/FZ25 FAZER



(Foto Veículo) TIY4F97 - YAMAHA/FZ25 FAZER

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

Data: **24/12/2025**

RE: **231376**

Posto/Grad: **SD PM - 2C**

Nome de Guerra: **GUILHERME**

Assinatura: 



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202512240411346

Nº FL:

1/1

DESCRIÇÃO

PELO LOCAL, A EQUIPE POLICIAL MILITAR FOI ACIONADA PARA ATENDIMENTO DE OCORRÊNCIA DE SINISTRO DE TRÂNSITO COM ATROPELAMENTO, ENVOLVENDO UMA MOTOCICLETA E UMA PEDESTRE.
NO LOCAL DOS FATOS, CONSTATOU-SE QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA, QUE TRAFEGAVA PELA VIA, ATINGIU A VÍTIMA QUANDO ESTA SE ENCONTRAVA ATRAVESSANDO A AVENIDA SOBRE A FAIXA EXCLUSIVA DE ÔNIBUS.
A VÍTIMA IDENTIFICADA COMO SHIRLEY ALMEIDA DE LIMA RG 266274791 FOI ATENDIDA PELAS EQUIPES DO SAMU 1180 ENCARREGADO KENEDY E 1177 ENCARREGADA MÉDICA CRM 181218 MARCELA, INFORMARAM QUE A MESMA APRESENTAVA MÚLTIPLAS FRATURAS EM MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SENDO IMEDIATAMENTE SOCORRIDA AO CENTRO HOSPITALAR DE SOROCABA, ONDE EQUIPE FEZ CONTATO COM A MÉDICA DA EMERGÊNCIA ELOISA CRM 251052, QUE CONFIRMOU A GRAVIDADE DA VÍTIMA DEVIDA AS MÚLTIPLAS FRATURAS, PERMANECEU SOB CUIDADOS MÉDICOS, PRONTUÁRIO 830656.
O CONDUTOR PAULO CESAR SOUZA ROCHA JÚNIOR CPF 437.133.128-93 CNH N° 07306249571 CATEGORIA AB VALIDADE 12/07/2034 DA MOTOCICLETA YAMAHA FZ25 FAZER PLACA TIY4F97, TAMBÉM RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO NO LOCAL, RELATANDO DORES NO PEITO, SENDO IGUALMENTE ENCAMINHADO AO CENTRO HOSPITALAR DE SOROCABA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA.
EM CONSULTA AOS SISTEMAS INFORMATIZADOS, VERIFICOU-SE QUE O CONDUTOR POSSUI CNH VÁLIDA E QUE A MOTOCICLETA ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE LICENCIADA, NÃO HAVENDO PENDÊNCIAS ADMINISTRATIVAS ATÉ O MOMENTO, SENDO A MOTOCICLETA LIBERADA SOB RESPONSABILIDADE DO SR RAFAEL AUGUSTO DE OLIVEIRA ALVES, CPF 370.267.258-31.
AO CONDUTOR PAULO CESAR SOUZA ROCHA JUNIOR -55737643 NÃO FOI POSSÍVEL OFERTAR O TESTE DO ETILÔMETRO DEVIDO ATENDIMENTO MÉDICO NO LOCAL.
OCORRÊNCIA APRESENTADA EM PLANTÃO POLICIAL, ONDE O DELEGADO DE PLANTÃO DR KLISMAN FRANÇA BARBOSA ELEBOROU BOPC N°SU6938-/2025 DE NATUREZA ATROPELAMENTO/LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTO MOTOR.

DESTINO DA OCORRÊNCIA

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **PLANTÃO POLICIAL**

Delegado Compareceu ao Local:

NÃO

Número do BO/PC:

6938

Data/ Hora Chegada:

Não Informado

Data/ Hora Inicial

Não Informado

Data/ Hora Saída:

Não Informado

Data/ Hora Final DP:

Não Informado

Prefixo VTR Pol Civil:

Não Informado

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

RE: **231376**

Posto/Grad: **SD PM - 2C**

Nome de Guerra: **GUILHERME**

Assinatura:

COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL

Providências Complementares:

Arquivamento

Histórico de Despacho:

RE: **127733**

Posto/Grad: **CAP PM**

Nome de Guerra: **TELLES**



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

☒ BO/PM Nº 202512240411346

☐ BO/PC Nº _____

DADOS DA OCORRÊNCIA

Fato (Natureza ocorrência):

L12 - ACIDENTE DE TRANSITO COM MOTO

VÍTIMA JÁ SOCORRIDA

SEM DETALHAMENTO

Data do fato: **24/12/2025**

Hora do fato: **12:52:00**

Logradouro(Avenida, Rua, Número, etc.):

AV. ITAVUVU, 2182

Complemento(Andar, Apto, Bloco, etc.):

Não Informado

Bairro:

JARDIM LOS ANGELES I E II

Município:

SOROCABA

Unidade de serviço: **55233**

Unidade policial: **607552000 - 55.BPM/I**

Elaborador:

RE: **231376**

Posto/Grad: **SD PM - 2C**

Nome de Guerra: **GUILHERME**

Assinatura:

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

Unidade de serviço: **CONDUTOR**

Nome completo: **PAULO CESAR SOUZA ROCHA JUNIOR**

Documentos:

CNH - 07306249571

RG - 55737643

☒ **ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP**

Assinatura:

Unidade de serviço: **TESTEMUNHA**

Nome completo: **IVAN RODRIGUES DE OLIVEIRA**

Documentos:

RG - 27710656

☒ **ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP**

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

☒ BO/PM Nº 202512240411346

☐ BO/PC Nº _____

CONDIÇÕES GERAIS DO VEÍCULO

Placa: TIY4F97	Espécie/Tipo: MOTOCICLO	Marca/Modelo: YAMAHA/FZ25 FAZER	Ano Fabricação: 2025
Proprietário: ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA JACYNTHO	Condutor: ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA JACYNTHO		
Documentos: Não Informado	Documentos: Não Informado		

DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO

☒ Carroceria	☐ Lanterna/Farol	☐ Motor	☐ Pneu
☐ Vidros	☐ Para-Choque	☒ Retrovisores	☐ Outros

Especificar: **Não Informado**

PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES

☐ Macaco	☐ Chave de roda	☐ Equip. de som	☐ Motor
☐ Triângulo	☐ Extintor	☐ Outros	

Especificar: **Não Informado**