



**EMERGÊNCIA 191**

## TIPO DE REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Cópia de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Confecção de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Nada Consta
<input type="checkbox"/> Retificação de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Recurso de requerimento indeferido. Informar número do processo.	<input type="checkbox"/> Outros:

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- O requerimento poderá ser formulado por:
  - pessoas físicas ou jurídicas, com a devida comprovação legal, envolvidas diretamente na ocorrência;
  - aqueles que, embora não tenham se envolvido diretamente na ocorrência, têm direitos ou interesses que podem ser afetados pela decisão a ser adotada (familiar em primeiro grau, cônjuge, proprietário do veículo, proprietário de imóvel lindeiro danificado, concessionária que administra rodovias, entre outros);
  - representantes de seguradoras, desde que apresentem apólice do segurado de um dos envolvidos no acidente de trânsito, devidamente identificados com contrato de prestação de serviços e documento de representação que o vincule ao sinistro referente ao boletim em questão;
  - demais pessoas e entes autorizados em lei ou com autorização judicial.
- O requerente deverá apresentar, obrigatoriamente, um documento de identidade oficial com foto ou instrumento de representação;
- Para facilitar a análise do pedido, deverão ser apresentados documentos que o comprovem ou fundamentem;
- Cópias de documentos devem estar acompanhadas dos originais, possibilitando que sejam autenticados por servidor PRF;
- Deverá ser informado um e-mail para envio da resposta, assim como um telefone fixo e celular para contato;
- O Formulário deverá ser preenchido em sua totalidade, preferencialmente com letra de forma;
- Nos casos de RECURSO por indeferimento total ou parcial, deverá ser informado o número do processo anterior.

## TIPO DE REQUERENTE

<input type="checkbox"/> Condutor	<input type="checkbox"/> Passageiro	<input type="checkbox"/> Pedestre / Ciclista	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Pai / Mãe	<input type="checkbox"/> Irmão / Irmã
<input type="checkbox"/> Filho / Filha	<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Portador de Procuração	<input type="checkbox"/> Portador de Apólice	<input type="checkbox"/> Outro:	

Nome \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Nº Registro CNH \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Identidade \_\_\_\_\_ Emissor/UF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

E-mail (OBRIGATÓRIO e com LETRA DE FORMA) \_\_\_\_\_ Telefone Fixo \_\_\_\_\_ Telefone Celular \_\_\_\_\_

Nº da Comunicação \_\_\_\_\_ Nº do Protocolo \_\_\_\_\_ Data do acidente \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Placa do Veículo \_\_\_\_\_ Marca/Modelo \_\_\_\_\_

Br \_\_\_\_\_ Km \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Localidade / Trecho / Ponto de referência \_\_\_\_\_

Descrição sucinta do pedido \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cidade/UF \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente (Conforme Identidade) \_\_\_\_\_

Protocolo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Agente \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a cópia do boletim de acidente solicitada.  
\_\_\_\_\_ Assinatura

# PRF

Protocolo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Agente \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

# NRPA

NÚCLEO REGIONAL DE  
PREVENÇÃO DE ACIDENTES

