



PARTICIPAÇÃO DE ACIDENTE DE VIAÇÃO

ANEXO A

DADOS DO ACIDENTE DESCRIÇÃO E ESBOÇO

DESCRIÇÃO

ESBOÇO

LEGENDA

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

TIPO DE ACIDENTE	CONDUTOR CAUSADOR	CONDUTOR LESADO	TIPO DE INFRAÇÃO	CONDUTOR CAUSADOR	CONDUTOR LESADO	TIPO DE INFRAÇÃO
<input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALCOOLEMIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARAGEM SÚBITA
<input type="checkbox"/> CHOQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CIRCULAÇÃO EM SENTIDO CONTRÁRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASSAGEM DE PEÕES
<input type="checkbox"/> COLISÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRUZAMENTO DE VEÍCULOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRÉ-SINALIZAÇÃO DE PERIGO
<input type="checkbox"/> DESPISTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DISTÂNCIA ENTRE VEÍCULOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REDUÇÃO SÚBITA DE VELOCIDADE
<input type="checkbox"/> INCÊNDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENCANDEAMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGRAS DA PRIORIDADE
<input type="checkbox"/> OUTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTACIONAMENTO IRREGULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SAÍDA DE ESTACIONAMENTO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FALTA DE ILUMINAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SENTIDO PROIBIDO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INÍCIO DE MARCHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SINAL DE CEDÊNCIA DE PASSAGEM
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INVERSÃO DO SENTIDO DA MARCHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SINAL DE STOP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANOBRA DE MARCHA ATRÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SINALIZAÇÃO LUMINOSA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE DIREÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRAÇO CONTÍNUO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE FILA DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ULTRAPASSAGEM
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUTRAS VIOLAÇÕES DE SINALIZAÇÃO VERTICAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VELOCIDADE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARAGEM IRREGULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUTRA NÃO ESPECIFICADA