

NOME DO VISTORIADOR: _____

FUNÇÃO: _____

DATA: _____

DADOS DO VEÍCULO	
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL S.A
CNPJ	
MARCA	FORD
MODELO	1717 E
ANO FAB./MOD.	2011 / 2011
PLACA	AUG1C95
KM ATUAL	530642
HORÍMETRO ATUAL	16432
QUANTIDADE PORTAS	2
RENAVAN	338042954
Nº CHASSIS	9BFYCE6U3BBB81077
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	36272763
FABRICANTE IMPLEMENTO	BR FURGÕES
TIPO DE IMPLEMENTO	BAÚ
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	N/A
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	N/A
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	N/A
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	N/A
CAPACIDADE TANQUE ARLA	N/A
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	10003422
Adesivos ? - <i>aceito somente sem adesivos</i>	NÃO POSSUI

FOTO CRLV



[CLIQUE AQUI PARA INSERIR AS DEMAIS FOTOS](#)

O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:

CONDIÇÕES EXTERNAS		CONDIÇÕES INTERNAS		CONDIÇÕES MECÂNICAS	
PINTURA	Regular	TAPEÇARIA	Bom	AR CONDICIONADO	NÃO
LATARIA / FUNILARIA	Bom	VIDRO ELÉTRICO	NÃO	PARTE ELÉTRICA	Funciona
PNEUS	Bom	RÁDIO	NÃO	MOTOR	Funcionando
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	NÃO	BATERIA		CÂMBIO	Normal
FARÓIS	Funciona	PNEU RESERVA (STEP)	Não tem	DIREÇÃO	Hidráulica
ESTOFAMENTOS	Bom	MACACO	NÃO	VEÍCULO BATIDO	NÃO
SISTEMA DE RASTREIO		TRIÂNGULO	NÃO		
FORNECEDOR SIST. RASTREIO		CHAVE DE RODA	NÃO		
		EXTINTOR	NÃO		
<p>RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Veículo Ok, tudo funcionando.</div>					

CONDIÇÕES GERAIS DO IMPLEMENTO	
TIPO DO IMPLEMENTO	
RELACIONE AS FUNÇÕES DO IMPLEMENTO	
RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO IMPLEMENTO	

DADOS DA ÁREA QUE ESTÁ DISPONIBILIZANDO O VEÍCULO			
FILIAL		DEPARTAMENTO	
RESP. PELO VEÍCULO		FUNÇÃO	
TELEFONE		E-MAIL	
MOTIVO DA DISPONIBILIZAÇÃO			

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO	
USUÁRIO SOLICITANTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
GERENTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
COMENTÁRIOS	