

NOME DO VISTORIADOR: **DJEYMYS DOUGLAS DE O. COSTA** FUNÇÃO: **ASS.ADM** 03/06/2022

DADOS DO VEÍCULO	
EMPRESA PROPRIETÁRIA	
CNPJ	
MARCA	
MODELO	
ANO FAB./MOD.	
PLACA	
KM ATUAL	
HORÍMETRO ATUAL	
QUANTIDADE PORTAS	1
RENAVAN	
Nº CHASSIS	
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	
FABRICANTE IMPLEMENTO	
TIPO DE IMPLEMENTO	
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	
CAPACIDADE TANQUE ARLA	
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	
Adesivos ? - aceito somente sem adesivos	

FOTO CRLV
<p>INSERIR FOTO DO CRLV</p>  <p>CLIQUE AQUI PARA INSERIR AS DEMAIS FOTOS</p> <p>O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:</p>

CONDIÇÕES EXTERNAS		CONDIÇÕES INTERNAS		CONDIÇÕES MECÂNICAS	
PINTURA	<input type="text" value="Ruim"/>	TAPEÇARIA	<input type="text" value="Ruim"/>	AR CONDICIONADO	<input type="text" value="NÃO"/>
LATARIA / FUNILARIA	<input type="text" value="Ruim"/>	VIDRO ELÉTRICO	<input type="text" value="NÃO"/>	PARTE ELÉTRICA	<input type="text" value="Não funciona"/>
PNEUS	<input type="text" value="Ruim"/>	RÁDIO	<input type="text" value="NÃO"/>	MOTOR	<input type="text" value="Não Funciona"/>
FALTAM PNEUS? QUANTOS?		BATERIA	<input type="text" value="Sem Bateria"/>	CÂMBIO	<input type="text" value="Normal"/>
FARÓIS	<input type="text" value="Não Funcionam"/>	PNEU RESERVA (STEP)	<input type="text" value="Não tem"/>	DIREÇÃO	<input type="text" value="Normal"/>
ESTOFAMENTOS	<input type="text" value="Ruim"/>	MACACO	<input type="text" value="NÃO"/>	VEÍCULO BATIDO	<input type="text" value="NÃO"/>
SISTEMA DE RASTREIO	<input type="text" value="NÃO"/>	TRIÂNGULO	<input type="text" value="NÃO"/>		
FORNECEDOR SIST. RASTREIO		CHAVE DE RODA	<input type="text" value="NÃO"/>		
		EXTINTOR	<input type="text" value="NÃO"/>		
RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:	CONCHA RETIRADA DO LUGAR, PNEUS RETIRADOS DO LUGAR, INTERIOR EM PÉSSIMO ESTADO, LATARIA RUIM.				

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: DJEYMYS</p>
GERENTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: MATEUS</p>
	COMENTÁRIOS