

NOME DO VISTORIADOR: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

DADOS DO VEÍCULO	
TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	VIVA AMBIENTAL
CNPJ	05.566.002/0001-66
MARCA	FORD
MODELO	1722
ANO FAB./MOD.	2005/2005
PLACA	DTB1938
KM ATUAL	SEM INFORMAÇÃO
HORÍMETRO ATUAL	SEM INFORMAÇÃO
RENAVAN	918820790
Nº CHASSIS	9BFYTNFT55BB58427
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	
FABRICANTE IMPLEMENTO	PLANALTO
TIPO DE IMPLEMENTO	COMPACTADOR 19 M3
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	
CAPACIDADE TANQUE ARLA	
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	

FOTO CRLV
<p style="color: green; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">INSERIR FOTO DO CRLV</p>
<a href="#" style="color: blue; text-decoration: underline;">CLIQUE AQUI PARA INSERIR AS DEMAIS FOTOS</a>
<p>O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

CONDIÇÕES EXTERNAS		CONDIÇÕES INTERNAS		CONDIÇÕES MECÂNICAS	
PINTURA	Ruim	TAPEÇARIA	Ruim	AR CONDICIONADO	NÃO
LATARIA / FUNILARIA	Ruim	VIDRO ELÉTRICO	NÃO	PARTE ELÉTRICA	Não funciona
PNEUS	Ruim	RÁDIO	NÃO	MOTOR	Fundido
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	8	BATERIA	NÃO	CÂMBIO	Normal
FARÓIS	Não Funcionam todos	PNEU RESERVA (STEP)	NÃO	DIREÇÃO	Normal
ESTOFAMENTOS	Ruim	MACACO	NÃO	VEÍCULO BATIDO	NÃO
SISTEMA DE RASTREIO	NÃO	TRIÂNGULO	NÃO		
FORNECEDOR SIST. RASTREIO		CHAVE DE RODA	NÃO		
		EXTINTOR	NÃO		

RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:

Veículo não funciona/ Sem cardan / Sem diferencial / Sem pneus e rodas traseiros / Sem painel de instrumentos / Faltando diversas peças e componentes / Veículo parado há muitos anos. VENDIDO NO ESTADO EM QUE SE ENCONTRA.

INFORMAR SE HOUVE TROCAS/RETIFICA RECENTE DE COMPONENTES, EX: MOTOR, CÂMBIO ETC (INFORMAR DATAS).

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:	Nome: _____ Data: _____ Assinatura: _____
GERENTE DA UNIDADE:	Nome: _____ Data: _____ Assinatura: _____
COMENTÁRIOS	
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	