

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

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

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

### DADOS DO VEÍCULO

TIPO DE CHECK LIST	
EMPRESA PROPRIETÁRIA	<b>RESICONTROL SOLUÇ. AMBIENTAIS</b>
CNPJ	<b>00.957.744/0003-60</b>
MARCA	<b>FORD</b>
MODELO	<b>1722</b>
ANO FAB./MOD.	<b>2010</b>
PLACA	<b>EJB1664</b>
KM ATUAL	<b>195.908</b>
HORÍMETRO ATUAL	<b>285</b>
RENAVAN	<b>230543421</b>
Nº CHASSIS	<b>9BFYCE7VXABB56215</b>
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	
FABRICANTE IMPLEMENTO	<b>N/A</b>
TIPO DE IMPLEMENTO	<b>N/A</b>
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	<b>N/A</b>
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	<b>N/A</b>
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	<b>N/A</b>
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	
CAPACIDADE TANQUE ARLA	
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	<b>10001229</b>
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	

### FOTO CRLV



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

O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:

BASE TRANSPORTE CAMPINAS - ATERRO PAULÍNIA

#### CONDIÇÕES EXTERNAS

PINTURA	Bom
LATÁRIA / FUNILARIA	Bom
PNEUS	Bom
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	
FARÓIS	Funciona
ESTOFAMENTOS	Bom
SISTEMA DE RASTREIO	
FORNECEDOR SIST. RASTREIO	

#### CONDIÇÕES INTERNAS

TAPEÇARIA	Regular
VIDRO ELÉTRICO	NÃO
RÁDIO	NÃO
BATERIA	Carregada
PNEU RESERVA (STEP)	Usado
MACACO	NÃO
TRIÂNGULO	NÃO
CHAVE DE RODA	NÃO
EXTINTOR	SIM

#### CONDIÇÕES MECÂNICAS

AR CONDICIONADO	NÃO
PARTE ELÉTRICA	Funciona
MOTOR	Funcionando
CÂMBIO	Normal
DIREÇÃO	Hidráulica
VEÍCULO BATIDO	NÃO

RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:

SEM IMPLEMENTO - SÓ NO CHASSIS - MOTOR E CÂMBIO TRAVADO - SEM RADIADOR - Veículo vendido no estado em que se encontra, podendo faltar peças e componentes.

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: _____	COMENTÁRIOS
GERENTE DA UNIDADE:	Nome: _____ Data: _____ Assinatura: _____	