

NOME DO VISTORIADOR: **ROGÉRIO NUNES FERREIRA**

FUNÇÃO: **ENCARREGADO**

DADOS DO VEÍCULO

TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL S A
CNPJ	03.147.393/0030-93
MARCA	FORD
MODELO	CARGO 2629 6X4
ANO FAB./MOD.	2014/2015
PLACA	FOK 9585
KM ATUAL	119668 (Aproximado)
HORÍMETRO ATUAL	8184
RENAVAN	1089458956
Nº CHASSIS	9BFZEANE4FBS78230
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	36502264
FABRICANTE IMPLEMENTO	GRIMALDI
TIPO DE IMPLEMENTO	POLIGUINDASTE
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	SP0HL11660G03671
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	2016
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	275 LITROS
CAPACIDADE TANQUE ARLA	50 LITROS
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	

FOTO CRLV



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

O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:

CONDIÇÕES EXTERNAS

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

CONDIÇÕES INTERNAS

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

CONDIÇÕES MECÂNICAS

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

RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:

Veículo retirado de operação funcionando, porém, está alguns meses parado. 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	POLIGUINDASTE
RELACIONE AS FUNÇÕES DO IMPLEMENTO	COLETAR E BASCULAR CAÇAMBAS
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	
Nome:		
GERENTE DA UNIDADE:	Data:	
Assinatura: _____		