

NOME DO VISTORIADOR: **Luis Gustavo Mattioli** FUNÇÃO: **Supervisor** DATA: **02/04/2023**

DADOS DO VEÍCULO

TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL S A
CNPJ	03.147.393/0001-59
MARCA	VOLKS
MODELO	VW 17280
ANO FAB./MOD.	2013/14
PLACA	AYP1J13
KM ATUAL	442.275
HORÍMETRO ATUAL	-
RENAVAN	1115084388
Nº CHASSIS	95365824XER416999
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	2093691A113686
FABRICANTE IMPLEMENTO	USIMECA
TIPO DE IMPLEMENTO	COMPACTADOR
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	N/A
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	N/A
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	SIM
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	275
CAPACIDADE TANQUE ARLA	N/A
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	10001008
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	Regular
LATARIA / FUNILARIA	Regular
PNEUS	Bom
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	2
FARÓIS	Funciona
ESTOFAMENTOS	Regular
SISTEMA DE RASTREIO	NÃO
FORNECEDOR SIST. RASTREIO	

CONDIÇÕES INTERNAS

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

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:

Veiculo funcionando, no estado que se encontra (FALTANDO 2 PNEUS DO TRUCK, SENDO 1 DE CADA LADO)

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

Motor nunca foi aberto, cambio revisado 03/04/2023, diferencial feito 05/09/2022

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: _____	