

NOME DO VISTORIADOR: _____

FUNÇÃO: _____

DATA: _____

DADOS DO VEÍCULO	
TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL
CNPJ	103147393/0029-50
MARCA	FORD
MODELO	FORD CARGO 1722
ANO FAB./MOD.	2011
PLACA	AUG9H78
KM ATUAL	567.117
HORÍMETRO ATUAL	36315,1
RENAVAN	339317060
Nº CHASSIS	9BFYCE7V1BBB81165
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	36274342
FABRICANTE IMPLEMENTO	SEM IMPLEMENTO
TIPO DE IMPLEMENTO	SEM
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	SEM
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	SEM
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	SEM
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	200
CAPACIDADE TANQUE ARLA	SEM
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	



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

O veículo deverá ser retrado no endereço abaixo:

AV. NOSSA SENHRA APARECIDA 3188 SANTA TEREZINHA
FAZENDA RIO GRANDE CP 83823008

CONDIÇÕES EXTERNAS		CONDIÇÕES INTERNAS		CONDIÇÕES MECÂNICAS	
PINTURA	Ruim	TAPEÇARIA	Ruim	AR CONDICIONADO	NÃO
LATARIA / FUNILARIA	Regular	VIDRO ELÉTRICO	NÃO	PARTE ELÉTRICA	Não funciona
PNEUS	Ruim	RÁDIO	NÃO	MOTOR	Não Testado
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	1	BATERIA	Sem Bateria	CÂMBIO	Normal
FARÓIS	Não Funcionam todos	PNEU RESERVA (STEP)	Não tem	DIREÇÃO	Hidráulica
ESTOFAMENTOS	Ruim	MACACO	NÃO	VEÍCULO BATIDO	NÃO
SISTEMA DE RASTREIO	NÃO	TRIÂNGULO	NÃO		
FORNECEDOR SIST. RASTREIO	N	CHAVE DE RODA	NÃO		
		EXTINTOR	NÃO		

RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:

SEM ESTEPE E SEM BATERIA, SEM MODULO, SEM MOTOR DE ARRANQUE, COIFA DO CAMBIO RASGADA

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

SEM INFORMAÇÃO

CONDIÇÕES GERAIS DO IMPLEMENTO	
TIPO DO IMPLEMENTO	Veiculo esta no chassi tinha implemento de compactação de lixo
RELACIONE AS FUNÇÕES DO IMPLEMENTO	VEICULO ERA COLETOR DE LIXO
RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO IMPLEMENTO	SEM O COMPACTADOR

DADOS DA ÁREA QUE ESTÁ DISPONIBILIZANDO O VEÍCULO			
FILIAL	NEGRÃO	DEPARTAMENTO	MANUTENÇÃO
RESP. PELO VEÍCULO	MAURICIO RICHTER	FUNÇÃO	INSTRUTOR DE MOTORISTAS
TELEFONE	41 999424547	E-MAIL	mauricio.richter@estre.com.br
MOTIVO DA DISPONIBILIZAÇÃO	TROCA DA FROTA		

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO	
USUÁRIO SOLICITANTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
GERENTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
	COMENTÁRIOS