

NOME DO VISTORIADOR: _____

FUNÇÃO: _____

DATA: _____

DADOS DO VEÍCULO

TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL S.A
CNPJ	03.159.393/0001-59
MARCA	VOLKSWAGEN
MODELO	24.250
ANO FAB./MOD.	2011/2012
PLACA	FCB5287
KM ATUAL	
HORÍMETRO ATUAL	
RENAVAN	479737665
Nº CHASSIS	9534N8248CR234741
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	36370525
FABRICANTE IMPLEMENTO	USIMECA
TIPO DE IMPLEMENTO	COMPACTADOR DE LIXO 19 M3
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	RJ1SM176406CG8767
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	2012
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	
CAPACIDADE TANQUE ARLA	
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	

FOTO CRLV



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES - DENATRAN

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

IDENTIF. IP: 00479737665

CÓDIGO RENAVAN: 00479737665

PLACA: FCB5287 EXERCÍCIO: 2023

ANO FABRICAÇÃO: 2011 ANO MODELO: 2012

NÚMERO DO CRV: ***

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CVA: CAT

1535099680 ***

MARCA E MODELO VEÍCULO: VW/24.250 CNC 6X2

ESPEC. / TIPO

CARGA CAMINHÃO

PLACA ANTERIOR / SUP: *****/** CHASSI: 9534N8248CR234741

COR PRECEDENTE: COMBUSTÍVEL: DIESEL

BRANCA



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

O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:

ESTRE CAPÃO
Rua Antonio Ribeiro Pina, 225 - Jd. Lídia - São Paulo - SP

CONDIÇÕES EXTERNAS

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

CONDIÇÕES INTERNAS

TAPEÇARIA	Regular
VIDRO ELÉTRICO	NÃO
RÁDIO	NÃO
BATERIA	Descarregada
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:

Veículo ok, estava operacional. Bateria descarregada.

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: _____	