

NOME DO VISTORIADOR: _____

FUNÇÃO: _____

DATA: _____

DADOS DO VEÍCULO	
TIPO DE CHECK LIST	VENDA EQUIPAMENTO
EMPRESA PROPRIETÁRIA	ESTRE AMBIENTAL S/A
CNPJ	03.147.393/0001-59
MARCA	GRIMALDI
MODELO	SEMI REBOQUE BASCULANTE
ANO FAB./MOD.	2017 / 2018
PLACA	FWC1D05
KM ATUAL	N/A
HORÍMETRO ATUAL	N/A
RENAVAN	1133581592
Nº CHASSIS	9A9SRGB3EJPTD5105
Nº MOTOR (Verif. no bloco)	N/A
FABRICANTE IMPLEMENTO	N/A
TIPO DE IMPLEMENTO	N/A
Nº SÉRIE IMPLEMENTO	N/A
ANO FABRICAÇÃO IMPLEMENTO	N/A
DISPOSITIVOS ACOPLADOS	N/A
CAPACIDADE TANQUE DIESEL	N/A
CAPACIDADE TANQUE ARLA	N/A
Nº EQUIPAMENTO (SAP)	10004218
Adesivos ? - aceite somente sem adesivos	

FOTO CRLV	
	
<p>REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL <small>GOVERNOS ESTADUAIS</small> <small>SECRETARIA NACIONAL DE TRÁFICO - SEANTRA</small></p>	
<p>TIPO DE VEÍCULO: PARTICULAR CAPACIDADE: 15,7 POTÊNCIA TOTAL: 25,5 MOTOR: *** 3 00P CATEGORIA: BASCULANTE NOME: ESTRE AMBIENTAL S A CPF/INSC: 03.147.393/0001-59</p>	<p>ESTADO DE REGISTRO DO VEÍCULO: SP DATA: 29/06/2024 LOCAL: SÃO PAULO - SP</p>
<p>SR/GR/MARCA: BASCULANTE CARGA SEMI-REBOQUE: 9A9SRGB3EJPTD5105</p>	<p>DADOS DO SEGURO DPVAT DAT. INÍCIO: DATA DE QUITAÇÃO: INICIADO: <input type="checkbox"/> CANCELADO: <input type="checkbox"/> RENESS. OBRIGATORIA AO FUND. NACIONAL DE SAUD. (RFS): * CUSTEIO: CUSTEIO DO SEGURO (RFS): * RENOVO OBRIGATORIO AO FUNDAMENTO NACIONAL DE SAUD. (RFS): * VALOR DO OF. (RFS): VALOR TOTAL DA PRÉMIO PRECATORIO (RFS):</p>
<p>SEU OBSERVAÇÕES: _____</p>	

O veículo deverá ser retirado no endereço abaixo:

UNIDADE ESTRE GUATPARÁ - SP

CONDIÇÕES EXTERNAS		CONDIÇÕES INTERNAS		CONDIÇÕES MECÂNICAS	
PINTURA	Regular	TAPEÇARIA		AR CONDICIONADO	
LATÁRIA / FUNILARIA	Bom	VIDRO ELÉTRICO		PARTE ELÉTRICA	Funciona
PNEUS	Regular	RÁDIO		MOTOR	
FALTAM PNEUS? QUANTOS?	N/A	BATERIA		CÂMBIO	
FARÓIS		PNEU RESERVA (STEP)	Não tem	DIREÇÃO	
ESTOFAMENTOS		MACACO	NÃO	VEÍCULO BATIDO	NÃO
SISTEMA DE RASTREIO	NÃO	TRIÂNGULO	NÃO		
FORNECEDOR SIST. RASTREIO	N/A	CHAVE DE RODA	NÃO		
		EXTINTOR	NÃO		

RELACIONE OS PROBLEMAS, DEFEITOS OU PEÇAS FALTANTES DO VEÍCULO:

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	
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:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
GERENTE DA UNIDADE:	<p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
	<p>COMENTÁRIOS</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>