



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

J30

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: Assis Assis
NOME DO MOTORISTA: WELSON
VIATURA: _____

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: _____
CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO: _____
 GUINCHEIRO PERITO
 OFICINA REFERENCIADA PÁTIO

NOME: Pouso Seguro

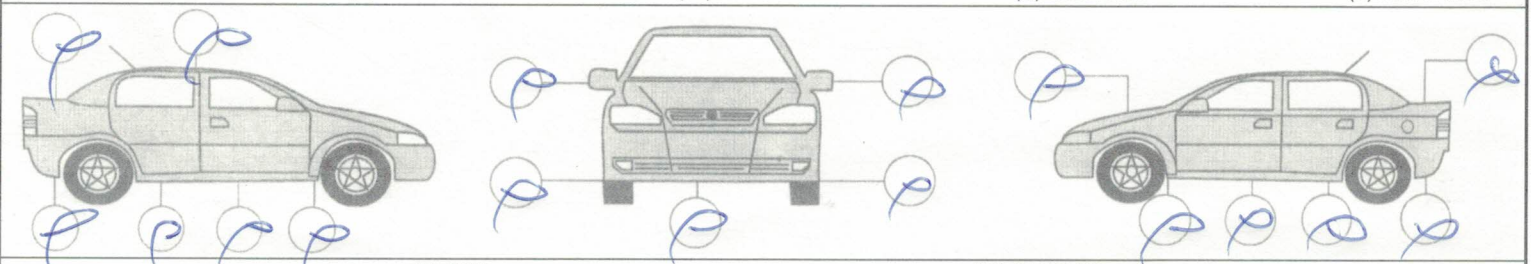
MARCA: FIAT TIPO: Fiorino ANO/MODELO: 2004 PLACA: Hmd SH00 COR: BRANCA CHASSI: B3D 255 019
A8864 786

MOTOR Nº: 1.3 FIAT COMBUSTÍVEL: R KM: _____ CONSERVAÇÃO DO AUTO: BOM REGULAR RISCADO

LOCALIZAÇÃO DO VEÍCULO: _____ LOCAL DE DESTINO: _____

AVARIAS

(A) AMASSADO (R) RISCADO (AT) ANTIGO (Q) QUEBRADO (S) SEM DANOS



(B) BOM

(AV) AVARIADO

| DESCRIÇÃO DAS PEÇAS | S | N | AVARIAS | DESCRIÇÃO DAS PEÇAS | S | N | AVARIAS | DESCRIÇÃO DAS PEÇAS | S | N | AVARIAS |
|-----------------------------|---|---|---------|------------------------|---|---|---------|--|---|---|---------|
| PARA-CHOQUE DIANTEIRO | P | | P | ESPELHO INTERNO | P | | P | VIDRO T.D | | | P |
| FAROL DIREITO | P | | P | PAINEL DE INSTRUMENTOS | | | | VIDRO T.E | | | P |
| FAROL ESQUERDO | P | | P | CONSOLE CENTRAL | | | | ÍTEMS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS | S | N | AVARIAS |
| FAROL DE MILHA ESQUERDO | P | | P | AIR BAG MOTORISTA | | | | SEM PARAR | | | P |
| FAROL DE MILHA DIREITO | P | | P | AIR BAG PASSAGEIRO | | | | RÁDIO <input type="checkbox"/> TOCA-FITAS | | | |
| PÁRA-BRISA | P | | P | AIR BAG TETO | | | | <input type="checkbox"/> DVD C/ FRENTE: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| RADIADOR DE ÁGUA | P | | P | AIR BAG DAS COLUNAS | | | | <input type="checkbox"/> DVD | | | |
| CONDENSADOR DO A/C | P | | P | AIR BAG LATERAL | | | | <input type="checkbox"/> MONITOR DVD | | | |
| MOTOR | P | | P | CINTOS DE SEGURANÇA | | | | MARCA: _____ | | | |
| MOTOR DE ARRANQUE | P | | P | CÂMBIO AUTOMÁTICO | | | | ALTO FALANTES, QUANTOS? | | | P |
| COMPRESSOR DO A/C | P | | P | CÂMBIO MANUAL | | | | MÓDULO DE SOM/MARCA | | | P |
| MÓDULO DE INJEÇÃO | P | | P | DIREÇÃO HIDRÁULICA | | | | CAIXA SELADA | | | P |
| FREIOS ABS | P | | P | TAPETES DE BANDEJA | | | | ALARME/ MARCA | | | P |
| MÓDULOS ABS | P | | P | TAMPA DO BAGAGITO | | | | MANUAL DO PROPRIETÁRIO | | | P |
| ESPELHO RETROVISOR DIREITO | P | | P | BANCOS TRASEIROS | | | | BATERIA/ MARCA | | | P |
| ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO | P | | P | BANCOS DIANTEIROS | | | | CALOTAS | | | P |
| TETO SOLAR | P | | P | REVESTIMENTO | | | | CHAVE DE RODAS | | | P |
| BAGAGEIRO | P | | P | PÁRA-CHOQUE TRASEIRO | | | P | MACACO | | | P |
| VIDROS | P | | P | RODA DE FERRO | | | P | TRIÂNGULO | | | P |
| LIMPADOR TRASEIRO | P | | P | RODA DE LIGA | | | P | ARO DO ESTEPE | | | P |
| CHAVE DE IGNIÇÃO | P | | P | KIT GÁS | | | P | ENGATE | | | P |
| | | | | LANTERNA TRASEIRA L/D | | | P | EXTINTOR | | | P |
| | | | | LANTERNA TRASEIRA L/E | | | P | PROTECTOR DE CARTER | | | P |
| | | | | VIDRO D.D. | | | P | O MOTOR FUNCIONA ? | | | P |
| | | | | VIDRO D.E | | | P | | | | |

OBSERVAÇÕES

EMPOCADO

USUÁRIO RETIROU PERTENCES DO CARRO / DOCUMENTO? SIM NÃO - QUAIS?

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: _____ NOME: REGAÇE

R.G: _____ R.G: _____

DATA VISTO: _____ DATA VISTO: 06/11/20

| PNEU DIANTEIRO DIREITO | PNEU DIANTEIRO ESQUERDO | PNEU TRASEIRO DIREITO | PNEU TRASEIRO ESQUERDO | ESTEPE |
|--|--|--|--|--|
| MARCA: <u>Pirelli</u> | MARCA: <u>Pirelli</u> | MARCA: <u>Firestone</u> | MARCA: <u>Firestone</u> | MARCA: <u>DUNLOP</u> |
| <input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO | <input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | <input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO | <input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | <input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO |
| DANIFICADO PELO SINISTRO | DANIFICADO PELO SINISTRO | DANIFICADO PELO SINISTRO | DANIFICADO PELO SINISTRO | DANIFICADO PELO SINISTRO |
| <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |

Declaro estar de acordo com o preenchimento deste formulário e com o destino do meu veículo. Declaro ainda, ter retirado do interior do veículo todos os bens e valores pessoais não integrados ao automóvel. Fica a Alexandre Buaiz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E NOME LEGÍVEL DO SEGURADO/TERCEIRO/OFCINA - CARIMBO