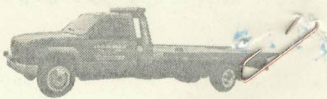


Auto Socorro Papa-Léguas

REBOQUE 24 HORAS
ATENDEMOS A VÁRIAS SEGURADORAS



Direção: DAVI

BR 356 - Km 291 - Trevo Sapucainha
Patrocínio do Muriaé - MG
Tel.: (32) 3726-1876 / 9903-5812 / 8419-1240
E-mail: davibr356@hotmail.com

FICHA DE VISTORIA

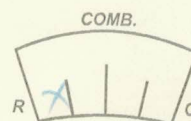
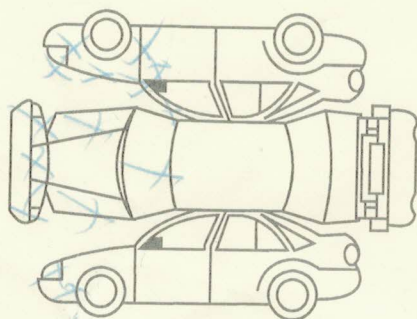
Data: 27 / 10 / 2010 Hora: 23:36

Seguradora:	Atendente:	Sinistro Nº:
PORTO SEGURO	SERGIO	6263237/20
Proprietário:	160 CARRAM CRUS	
Veículo:	Ano:	Cor:
AUDIO	2012	BRANCO
Local:		Placa:
BAITE DISTRITO DE PORGIUNCOLA		OMB6669

Destino:	Km. Percorrido:
BASE	

MOTIVAÇÃO DA CHAMADA: Acidente Pane Mecânica Pane Elétrica Detalhar:

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO NA RETIRADA - Assinale as Partes Danificadas



PNEUS

Novos
 Bons
 Ruins

Marca: _____

Acessórios / Equipamentos Existentes

S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bagagito	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Pneus	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Tapetes
S <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Retrovisor Elétrico	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rádio	S <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Buzina
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Retrovisor Comum	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rádio Toca Fitas	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Extintor
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Borrachão Lateral	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> CD	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Estepe
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Braka Light	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Auto Falantes	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Macaco
S <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Faróis Auxiliares	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Amplificador	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Triângulo
S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Calotas	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Console Interno	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Chave de Roda
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rodas de Liga Leve	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bancos Dianteiros	S <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Alarme
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Rodas Comum	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bancos Traseiros	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Cárter / Protetor
S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Chaves Ignição	S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Documentos	S <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Suspensão
		S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Bateria

S = Sim, Existente

N = Não, Não existente

I = Incompleto ou avariado

Obs.:

Declaro estar de acordo com as informações contidas neste formulário.

USUÁRIO OU BENEFICIÁRIO

Nome: Igor Cristian Cruz Data: 27 / 10 / 2010 às 00:49 h
Assinatura: _____ R.G.: 74427799

DESTINATÁRIO

Nome: Boais Felton Data: 26 / 10 / 2010 às 20:15 h
Assinatura: _____ (Boais) R.G.: 776.216.65