



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

453

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR

BALDO ASSIS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO

NOME DO MOTORISTA

ALEXANDRE

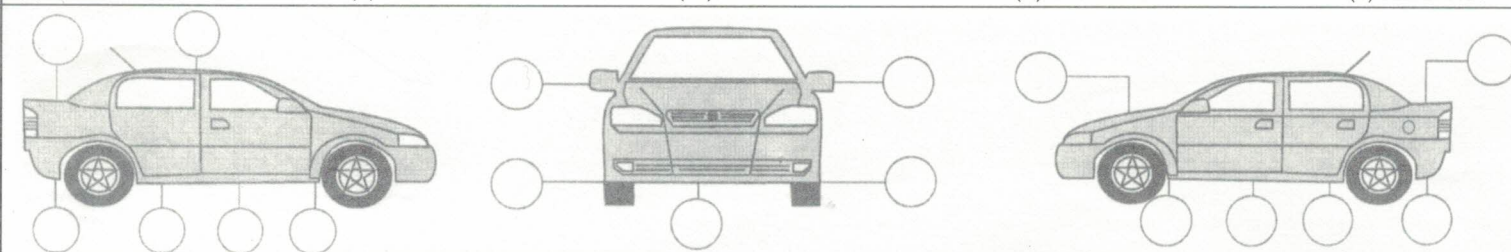
VIATURA

 GUINCHERO PERITO OFICINA REFERENCIADA PÁTIONOME **Ponto Seguro**MARCA **HONDA** TIPO **CG FAN** ANO/MODELO **2007** PLACA **ARD7249** COR **PRETA** CHASSI **JR328877**MOTOR Nº **1000** COMBUSTÍVEL **R** KM **10000** 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				ESPELHO INTERNO				VIDRO T.D			
FAROL DIREITO				PAINEL DE INSTRUMENTOS				VIDRO T.E			
FAROL ESQUERDO				CONSOLE CENTRAL				ÍTEMS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS	S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO				AIR BAG MOTORISTA				SEM PARAR			
FAROL DE MILHA DIREITO				AIR BAG PASSAGEIRO				RÁDIO			
PÁRA-BRISA				AIR BAG TETO				<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA				AIR BAG DAS COLUNAS				<input type="checkbox"/> CD C/ FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C				AIR BAG LATERAL				<input type="checkbox"/> DVD			
MOTOR				CINTOS DE SEGURANÇA				<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE				CÂMBIO AUTOMÁTICO				MARCA: _____			
COMPRESSOR DO A/C				CÂMBIO MANUAL				ALTO FALANTES,QUANTOS?			
MÓDULO DE INJEÇÃO				DIREÇÃO HIDRÁULICA				MÓDULO DE SOM/MARCA			
FREIOS ABS				TAPETES DE BANDEJA				CAIXA SELADA			
MÓDULOS ABS				TAMPA DO BAGAGITO				ALARME/ MARCA			
ESPELHO RETROVISOR DIREITO				BANCOS TRASEIROS				MANUAL DO PROPRIETÁRIO			
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO				BANCOS DIANTEIROS				BATERIA/ MARCA			
TETO SOLAR				REVESTIMENTO				CALOTAS			
BAGAGEIRO				PÁRA-CHOQUE TRASEIRO				CHAVE DE RODAS			
VIDROS				RODA DE FERRO				MACACO			
LIMPADOR TRASEIRO				RODA DE LIGA				TRIÂNGULO			
CHAVE DE IGNIÇÃO				KIT GÁS				ARO DO ESTEPE			
				LANTERNA TRASEIRA L/D				ENGATE			
				LANTERNA TRASEIRA L/E				EXTINTOR			
				VIDRO D.D.				PROTECTOR DE CARTER			
				VIDRO D.E				O MOTOR FUNCIONA ?			

OBSERVAÇÕES

colisao dianteira

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME

NOME

R.G

R.G

DATA/VISTO

DATA/VISTO

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA Levoair	MARCA Levoair	MARCA Levoair	MARCA Levoair	MARCA
<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO
DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input 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 Buaz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

28.08 Alexandre Buaz Neto

LOCAL E DATA

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