

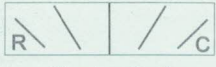
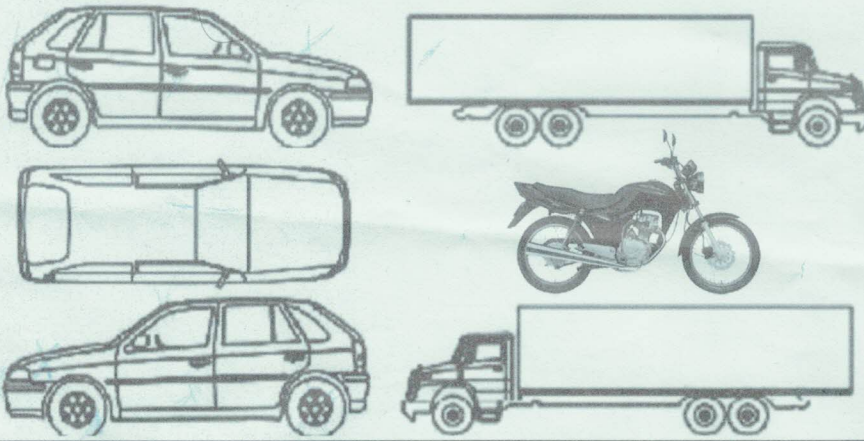


**GUINCHO - GUINDASTE - SOCORRO MECÂNICO
HOTEL - CHAVEIRO - TÁXI E SERVIÇOS FUNERAIS**

Rua Adão Kiefer Sobrinho, 67, Loja 1 - Marechal Floriano - Centro - ES - CEP: 29255-0
Fax: (27) 3288-1344 / Telefone: (27) 3288-1712 - 3288-1347 - 99944-2124
cardosoassistencia24h@gmail.com

RECEBIMENTO DA CHAMADA	Ficha de Vistoria 007065	Número Assistência 6655699120	Cia. Seguradora Ponto Seg	Nome do Motorista 30 FEF Gilmar	Data e Hora 13/11/20 11:30	
	<input type="checkbox"/> Plataforma Hidráulica <input type="checkbox"/> Rampa <input type="checkbox"/> Lança <input type="checkbox"/> Asa Delta <input type="checkbox"/> Munk <input type="checkbox"/> Lança p/ Caminhão <input type="checkbox"/> Plataforma p/ Caminhão <input type="checkbox"/> Carro / Moto SO					
	Usuário: Enilton (29) 99634-5644			Telefone:		
	Veículo: Fiesta	Ano: 08	Cor: Puro	KM:	Placa: MSA 8967	
	Local do Atendimento: Rua Adão K. Sobrinho, 21, Centro, Marechal Floriano ES					
Destino de Entrega: Rodovia do Sol, Alto Lago Fundo, Bairro Lúcio, Guarani						
MOTIVO DA CHAMADA: <input type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Roubo/Furto <input type="checkbox"/> Pane <input type="checkbox"/> Troca de Pneu <input type="checkbox"/> Chaveiro <input type="checkbox"/> Outros:						

S O S	Preencha as informações abaixo antes de realizar qualquer procedimento no veículo			
	1) O veículo já apresentou esta pane anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	2) O veículo esteve recentemente na oficina? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	3) O veículo está na garantia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	4) Entrega de Kit Lanche? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

REMOÇÃO DO VEÍCULO	DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO			Preencha antes de realizar a remoção		
	Assinale, antes de remover, com um X os danos pré-existentes encontrados no veículo			S = SIM N = NÃO		
	PNEUS DIANTEIROS <input type="checkbox"/> Novos <input type="checkbox"/> Bons <input checked="" type="checkbox"/> Ruins	 Combustível	PNEUS TRASEIROS <input type="checkbox"/> Novos <input type="checkbox"/> Bons <input checked="" type="checkbox"/> Ruins	<input type="checkbox"/> Localização do veículo permite remoção <input type="checkbox"/> Efetuado vistorias de avarias/danos pré-existentes <input type="checkbox"/> Ganchos estão fixados em local adequado <input type="checkbox"/> Cabo tencionado para impedir o tranco <input type="checkbox"/> Veículo desengrenado e desfrenado <input type="checkbox"/> Calotas e rodas protegidas <input type="checkbox"/> Cintas fixadas em local adequado <input type="checkbox"/> Realizado fotos do veículo <input type="checkbox"/> Eixo cardan removido (caminhão) <input type="checkbox"/> Pára-choque removido (caminhão) <input type="checkbox"/> Intercooler e radiador removido (caminhão) <input type="checkbox"/> Peças removidas entregues na oficina (caminhão)		
						

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO											
	S	N	A		S	N	A		S	N	A
Retrovisor elétrico				Chave codificada				Painel analógico			
Retrovisor comum				Rádio				Acendedor de cigarro			
Frisos laterais				Rádio toca-fitas				Alto-falantes			
Farol de milha				Rádio CD player				Amplificador			
Farol de neblina				Rádio transmissor				Antena elétrica			
Rodas de liga/especial				Disqueteira				Antena comum			
Rodas de aço				Caixa selada				Antena interna			
Calotas				Woofers				Console			
Chaves de ignição				Painel digital				Tapetes			
								Triângulo			

S = SIM, existente | N = NÃO, não existente | A = AVARIADO ou INCOMPLETO

IMPORTANTE: Não nos responsabilizamos por objetos ou pertences pessoais deixados no interior do veículo.

Observações (preencher em caso de irregularidade):
Os Pneus + Estepe Ponta malhas

ASSINATURAS	Declaro que li, entendi e estou de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 2ª via recebi.			Declaro ter recebido o veículo acima e estar de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 3ª via recebi.		
	Nome:				Nome:	GEORGE / BUARIC LEILOS
	RG.:	Data:	Hora:	RG.:	Data:	Hora:
	Assinatura:				Assinatura:	