



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

NOME DO PRESTADOR: **Alexandre Buaz Neto**
 NOME DO MOTORISTA: **Leandro**
 VIATURA: _____

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
 GUINCHEIRO PERITO
 OFICINA REFERENCIADA PÁTIO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO
30F

NOME: **Ponso Segundo**
 MARCA: **HONDA** TIPO: **CIVIC** ANO/MODELO: _____ PLACA: **30T 6474** COR: **PRATA** CHASSI: **7ZU4540**
 MOTOR Nº: _____ 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	ESPELHO INTERNO				VIDRO T.D			
FAROL DIREITO			P	PAINEL DE INSTRUMENTOS				VIDRO T.E			
FAROL ESQUERDO			P	CONSOLE CENTRAL				ITENS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS			
FAROL DE MILHA ESQUERDO			P	AIR BAG MOTORISTA				SEM PARAR			
FAROL DE MILHA DIREITO			P	AIR BAG PASSAGEIRO				RÁDIO			
PÁRA-BRISA			P	AIR BAG TETO				<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA			P	AIR BAG DAS COLUNAS				<input type="checkbox"/> CD C/ FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C			P	AIR BAG LATERAL				<input type="checkbox"/> DVD			
MOTOR			P	CINTOS DE SEGURANÇA				<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE			P	CÂMBIO AUTOMÁTICO				MARCA: _____			
COMPRESSOR DO A/C			P	CÂMBIO MANUAL				ALTO FALANTES, QUANTOS?			
MÓDULO DE INJEÇÃO			P	DIREÇÃO HIDRÁULICA				MÓDULO DE SOM/MARCA			
FREIOS ABS			P	TAPETES DE BANDEJA				CAIXA SELADA			
MÓDULOS ABS			P	TAMPA DO BAGAGITO				ALARME/ MARCA			
ESPELHO RETROVISOR DIREITO			P	BANCOS TRASEIROS				MANUAL DO PROPRIETÁRIO			
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO			P	BANCOS DIANTEIROS				BATERIA/ MARCA			
TETO SOLAR			P	REVESTIMENTO				CALOTAS			
BAGAGEIRO			P	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO				CHAVE DE RODAS			
VIDROS			P	RODA DE FERRO				MACACO			
LIMPADOR TRASEIRO			P	RODA DE LIGA				TRIÂNGULO			
CHAVE DE IGNIÇÃO			P	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

Cólicas dianteira frente desmontadas

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: _____ NOME: **Leandro**
 R.G: _____ R.G: _____
 DATA/VISTO: _____ DATA/VISTO: **27/11/20**

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: Pirelli	MARCA: Pirelli	MARCA: BFGOODRICH	MARCA: BFGOODRICH	MARCA: GOODYEAR
<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO
DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" 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 Buaz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

Leandro