



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

49M

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: Nauvo
NOME DO MOTORISTA: _____ VIATURA: _____

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

NOME: _____

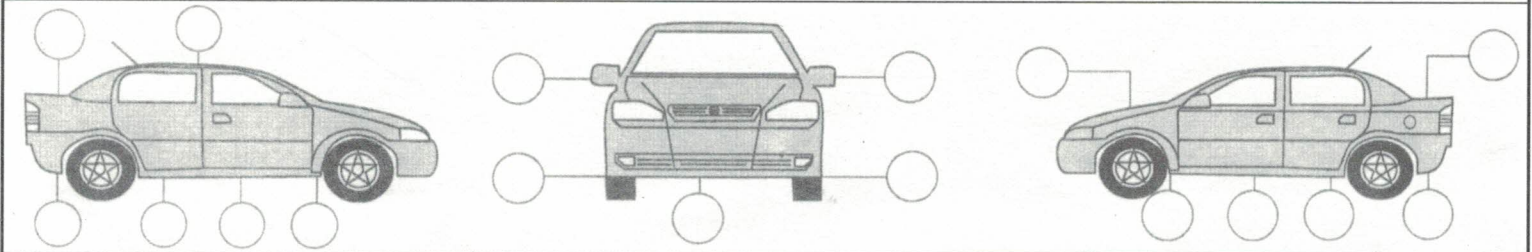
MARCA: Mat TIPO: Patio ANO/MODELO: _____ PLACA: AV 1732 COR: Promca CHASSI: H230 2822

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

OBSERVAÇÕES

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: _____ NOME: _____

R.G: _____ R.G: _____

DATA/VISTO: _____ DATA/VISTO: 01/12/20

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>
<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" 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	<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 Buai Neto isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

LOCAL E DATA

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