



# LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

**ALEXANDRE BUAIZ NETO**  
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR

*Lorenco A. Soc.*

NOME DO MOTORISTA

*Sandro*

VIATURA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

GUINCHEIRO

PERITO

OFICINA REFERENCIADA

PÁTIO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO

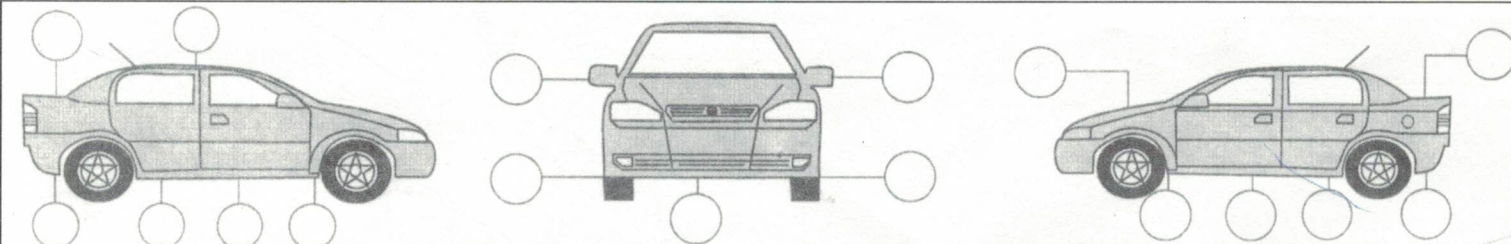
NOME *Porto*

MARCA <i>FIAT</i>	TIPO <i>Punto</i>	ANO/MODELO <i>10/10</i>	PLACA <i>MSV-8143</i>	COR <i>VINHO</i>	CHASSI <i>A7088333</i>
MOTOR Nº	<i>elx 1.4</i>	COMBUSTÍVEL <i>816x</i>	<input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	KM	CONSERVAÇÃO DO AUTO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	ESPELHO INTERNO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	VIDRO T.D	<input checked="" type="checkbox"/>				
FAROL DIREITO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PAINEL DE INSTRUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>			VIDRO T.E	<input checked="" type="checkbox"/>				
FAROL ESQUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	CONSOLE CENTRAL	<input checked="" type="checkbox"/>			ITENS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS			S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	AIR BAG MOTORISTA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	SEM PARAR			<input checked="" type="checkbox"/>		
FAROL DE MILHA DIREITO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	AIR BAG PASSAGEIRO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	RÁDIO	<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS				
PÁRA-BRISA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	AIR BAG TETO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CD C/ FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>				
RADIADOR DE ÁGUA	<input checked="" type="checkbox"/>			AIR BAG DAS COLUNAS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DVD					
CONDENSADOR DO A/C	<input checked="" type="checkbox"/>			AIR BAG LATERAL	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MONITOR DVD					
MOTOR	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	CINTOS DE SEGURANÇA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	MARCA:					
MOTOR DE ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/>			CÂMBIO AUTOMÁTICO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	ALTO FALANTES, QUANTOS?	<input checked="" type="checkbox"/>				
COMPRESSOR DO A/C	<input checked="" type="checkbox"/>			CÂMBIO MANUAL	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	MÓDULO DE SOM/MARCA					
MÓDULO DE INJEÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>			DIREÇÃO HIDRÁULICA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	CAIXA SELADA					
FREIOS ABS			<input checked="" type="checkbox"/>	TAPETES DE BANDEJA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	ALARME/ MARCA					
MÓDULOS ABS			<input checked="" type="checkbox"/>	TAMPA DO BAGAGITO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	MANUAL DO PROPRIETÁRIO					
ESPELHO RETROVISOR DIREITO			<input checked="" type="checkbox"/>	BANCOS TRASEIROS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	BATERIA/ MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>				
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO			<input checked="" type="checkbox"/>	BANCOS DIANTEIROS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	CALOTAS	<input checked="" type="checkbox"/>				
TETO SOLAR			<input checked="" type="checkbox"/>	REVESTIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE RODAS	<input checked="" type="checkbox"/>				
BAGAGEIRO			<input checked="" type="checkbox"/>	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	MACACO	<input checked="" type="checkbox"/>				
VIDROS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	RODA DE FERRO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	TRIÂNGULO	<input checked="" type="checkbox"/>				
LIMPADOR TRASEIRO			<input checked="" type="checkbox"/>	RODA DE LIGA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	ARO DO ESTEPE	<input checked="" type="checkbox"/>				
CHAVE DE IGNIÇÃO			<input checked="" type="checkbox"/>	KIT GÁS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	ENGATE					
				LANTERNA TRASEIRA L/D	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	EXTINTOR	<input checked="" type="checkbox"/>				
				LANTERNA TRASEIRA L/E	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PROTECTOR DE CARTER	<input checked="" type="checkbox"/>				
				VIDRO D.D.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	O MOTOR FUNCIONA?	<input checked="" type="checkbox"/>				
				VIDRO D.E	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						

## OBSERVAÇÕES

*Veículo destruído, capotado*

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME	NOME <i>[assinatura]</i>
R.G	R.G
DATA/VISTO	DATA/VISTO

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA <i>Michellin</i>	MARCA <i>11</i>	MARCA <i>walkyroad</i>	MARCA <i>CONSTANCY</i>	MARCA <i>GOODYEAR</i>
<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 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
DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO	DANIFICADO PELO SINISTRO
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input 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

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 Buaiz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

*07/12/20*

LOCAL E DATA

*Alexandre Buaiz*

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