



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: Auto Soc BAZONI
NOME DO MOTORISTA: WAGNER VIATURA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
 GUINCHEIRO PERITO
 OFICINA REFERENCIADA PÁTIO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO: 2Si

NOME: Azul Seguros

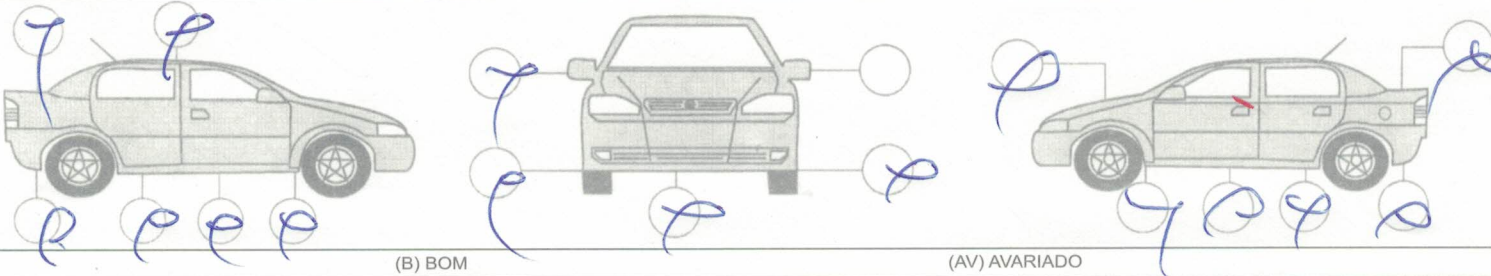
MARCA: GM TIPO: ONIX ANO/MODELO: 2018 PLACA: PPY 7913 COR: PRETA CHASSI: 3BGKE4810 K6J07241

MOTOR Nº: ACTIV 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



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

OBSERVAÇÕES

Veículo Capotado

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: GEORGE

R.G. DATAVISTO: 08/01/21

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: <u>MICHELIN</u>	MARCA: <u>MICHELIN</u>	MARCA: <u>MICHELIN</u>	MARCA: <u>MICHELIN</u>	MARCA: <u>ETRADIAL</u>
<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 checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO
DANIFICADO PELO SINISTRO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANIFICADO PELO SINISTRO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANIFICADO PELO SINISTRO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANIFICADO PELO SINISTRO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANIFICADO PELO SINISTRO: <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.

LOCAL E DATA

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

Wagner