


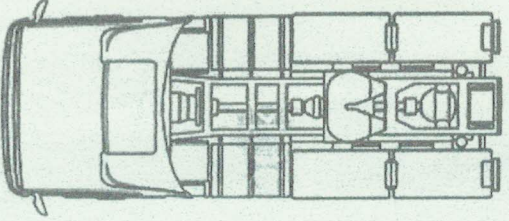
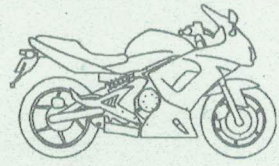


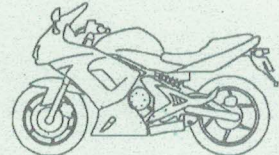
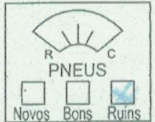


RECEBENDO A CHAMADA		1ª Via Cia - Branca	Cliente		ORDEM DE SERVIÇO Nº 0293	
		2ª Via Cliente - Amarelo				
	3ª Via Oficina - Verde	Data Chamada	Hora Chamada	Solicitação	Motorista	
		14.01.2014	10:00		<i>[Signature]</i>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Plataforma Hidráulica <input type="checkbox"/> Rampa <input type="checkbox"/> Asa Delta <input type="checkbox"/> Carro SOS <input type="checkbox"/> Munck					
Cliente/Seguradora					Telefone	
Veículo/Marca			Ano	Placa	Cor	
FRONTIER			2014	PAP 53 12	PRETO	
Local de Atendimento						
R.: FERRAZ DOURADO						
Destino de Entrega:						
BASE						

SOS	Motivo do Chamado	<input type="checkbox"/> Alternador <input type="checkbox"/> Injeção Eletrônica <input type="checkbox"/> Correia Dentada <input type="checkbox"/> Aquecimento <input type="checkbox"/> Outros _____				
	<input checked="" type="checkbox"/> Sinistro <input type="checkbox"/> Pane	<input type="checkbox"/> Bateria <input type="checkbox"/> Combustível <input type="checkbox"/> Pneu <input type="checkbox"/> Motor/Suspensão <input type="checkbox"/>				
	Solução Adotada <input checked="" type="checkbox"/> Serviço Paliativo Executado <input type="checkbox"/> Serviço Não Executado - Seguradora Não Autorizou <input type="checkbox"/> Serviço Não Executado - Peça Não Encontrada <input type="checkbox"/> Serviço Não Executado - Veículo em Garantia <input type="checkbox"/> Compra de Peças Valor R\$ <input type="checkbox"/> Rebocar o Veículo, Não Transitar em Hipótese Alguma					
Descrição do Serviço Executado / Observações						

Assine com um "X" os danos encontrados no veículo

REMOÇÃO DO VEÍCULO	 		
	 		
		CHECK LIST DE REMOÇÃO <input type="checkbox"/> Local do Veículo Permite Remoção <input type="checkbox"/> Veículo Posicionado Corretamente <input type="checkbox"/> Ganchos Fixados em Local Adequado <input type="checkbox"/> Cabo Tencionado p/ impedir Tranco <input type="checkbox"/> Veículo Desengrenado e Desfreado <input type="checkbox"/> Protegido Calotas e Rodas <input type="checkbox"/> Cintas Fixadas em Local Adequado	
(X) Não é possível verificar KM e Combustível devido impossibilidade de ligar o veículo. Acessórios (Equipamentos Existentes).			

	S	N	A		S	N	A		S	N	A		S	N	A				
Alarme				Chave de Ignição				Chave de Roda				Macaco				Rádio DVD			
Alto Falante				Chave de Roda				Documentos				Módulo / Amplificador				Rodas de Aço			
Antena				Estepe				Extintor				Pneus				Rodas de Liga Leve			
Banco Dianteiro Direito				Extintor				Faróis Auxiliares				Protetor de Câter				Retrovisor Direito			
Banco Dianteiro Esquerdo				Faróis Auxiliares				Farol da Milha				Rádio AM/FM				Retrovisor Esquerdo			
Banco Traseiro				Farol da Milha				Frente CD				Rádio CD				Tampão Traseiro			
Calotas				Frente CD											Tapete				
Consoles															Triângulo				

OBSERVAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> Cliente orientado a retirar seus pertences do veículo <input type="checkbox"/> Segurado ciente que pode haver algumas avarias, remoção a noite e veículo sujo, sem possibilidade de haveriguar
	NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PERTENCES DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO, tais como: equipamentos diversos, Pendrives, DVD's, Cd's, ferramentas, celulares, dinheiro, GPS, óculos, vestuários, entre outros Descrição dos objetos deixados no veículo:

ASSINATURAS	Declaro que li, entendi e estou de acordo com as informações contidas neste formulário, que assinei antes da remoção cuja 2ª via recebi CLIENTE NOME COMPLETO: <u>Georgete Braz Ribeiro</u> RG: <u>19979.513.7</u> DATA/HORA: <u>13.01.2014</u> ASSINATURA DO CONDUTOR: <i>[Signature]</i>	Declaro ter recebido o veículo acima e estar de acordo com as informações contidas neste formulário, que assinei antes da remoção cuja 3ª via recebi CLIENTE NOME COMPLETO: <u>Georgio</u> RG: <u>776.676.63</u> DATA/HORA: <u>13.01.2014</u> ASSINATURA DO CONDUTOR: <i>[Signature]</i>
-------------	--	--