

Prestador **Ezequiel Auto Socorro** Atendente *Juicy* SINISTRO N.º

Proprietário **Daniel de Oliveira Paquedes**

Veículo **celta** Ano **2012-2013** Cor **PRATA** Placa **LEJ-8G28**

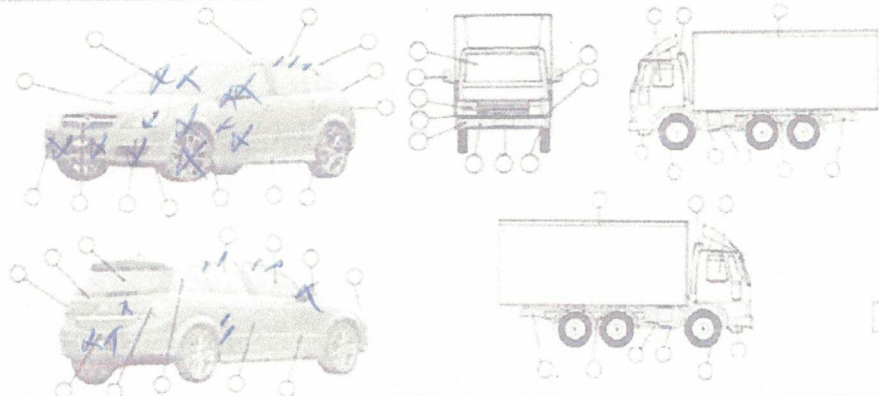
Local **Aperibe**

Destino **GUARAPARI** Km Percorrido

**DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO NA RETIRADA**

Assinale nos Círculos conforme a Legenda:

- Batido
- Riscado
- Quebrado



COMB R  C  
 PNEUS NOVOS  BONS  RUINS  
 MARCA \_\_\_\_\_  
 CARTER BOM  DANIFICADO

**Acessórios / Equipamentos Existentes**

|                                       |                     |                                       |                   |                                       |                 |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-----------------|
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Bagagete            | <input checked="" type="checkbox"/> N | Pneus             | <input checked="" type="checkbox"/> N | Tapetes         |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Retrovisor Elétrico | S <input checked="" type="checkbox"/> | Rádio             | <input checked="" type="checkbox"/> N | Buzina          |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Retrovisor Comum    | S <input checked="" type="checkbox"/> | Rádio Toca-Fitas  | S <input checked="" type="checkbox"/> | Extintor        |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Borrachão Lateral   | S <input checked="" type="checkbox"/> | CD                | <input checked="" type="checkbox"/> N | Estepe          |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Brake Light         | <input checked="" type="checkbox"/> N | Alto-Falantes     | <input checked="" type="checkbox"/> N | Macaco          |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Faros Auxiliares    | S <input checked="" type="checkbox"/> | Amplificador      | <input checked="" type="checkbox"/> N | Triângulo       |
| <input checked="" type="checkbox"/> N | Calotas             | <input checked="" type="checkbox"/> N | Console Interno   | <input checked="" type="checkbox"/> N | Chave de Roda   |
| S <input checked="" type="checkbox"/> | Rodas de Liga Leve  | <input checked="" type="checkbox"/> N | Bancos Dianteiros | <input checked="" type="checkbox"/> N | Alarme          |
| <input checked="" type="checkbox"/> N | Rodas Comum         | <input checked="" type="checkbox"/> N | Bancos Traseiros  | S <input checked="" type="checkbox"/> | Cárter/Protetor |
| <input checked="" type="checkbox"/> N | Chaves              | S <input checked="" type="checkbox"/> | Documentos        | S <input checked="" type="checkbox"/> | Isqueiro        |

S = Sim, existente      N = Não, não existente      I = Incompleto ou avariado

**OBS.: Não nos responsabilizamos por objetos deixados no interior do Veículo**

Obs.: \_\_\_\_\_

Declaro estar de acordo com as informações contidas neste formulário.

SEGURO OU BENEFICIÁRIO  
 Nome *Diriz... B. Redigues* Data 15/01/21 às 09:10 h  
 Assinatura \_\_\_\_\_ R.G. 50400575-6

DESTINATÁRIO  
 Nome *GEORGE MARCELINO* Data 15/01/21 às 15:10 h  
 Assinatura \_\_\_\_\_ R.G. 476-236 ES

PRESTADOR  
 Nome **Ezequiel Auto Socorro** Data 15/01/21 às 09:10 h  
 Assinatura *Juicy* R.G. M7656283

