



# LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

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

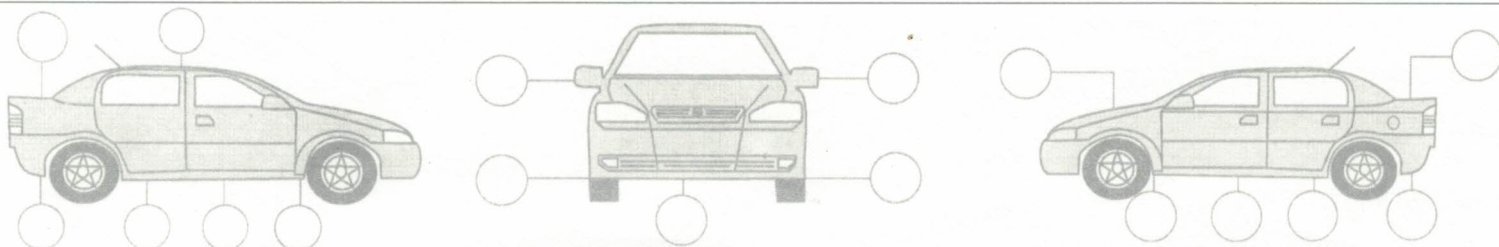
NOME DO PRESTADOR: **HELP ASSIST.**  
NOME DO MOTORISTA: **FRANCISCO**  
VIATURA: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: \_\_\_\_\_  
CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO: \_\_\_\_\_  
 GUINCHEIRO  PERITO  
 OFICINA REFERENCIADA  PÁTIO

NOME: **Porto Seguro**  
MARCA: **HONDA** TIPO: **BIC 125** ANO/MODELO: **2017** PLACA: **PTT 2594** COR: **CINZA** CHASSI: **9E2JE 4830 HR 409155**  
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
PÁRA-CHOQUE DIANTEIRO				ESPELHO INTERNO				VIDRO T.D			
FAROL DIREITO		<input checked="" type="checkbox"/>		PAINEL DE INSTRUMENTOS			<input checked="" type="checkbox"/>	VIDRO T.E			
FAROL ESQUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>		CONSOLE CENTRAL				ITENS OBRIGATORIOS / ACESSÓRIOS	S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO				AIR BAG MOTORISTA				SEM PARAR			
FAROL DE MILHA DIREITO				AIR BAG PASSAGEIRO				RÁDIO			
PÁRA-BRISA				AIR BAG TETO				<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA				AIR BAG DAS COLUNAS				<input type="checkbox"/> CD C/ FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C				AIR BAG LATERAL				<input type="checkbox"/> DVD			
MOTOR		<input checked="" type="checkbox"/>		CINTOS DE SEGURANÇA				<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE		<input checked="" type="checkbox"/>		CÂMBIO AUTOMÁTICO				MARCA: _____			
COMPRESSOR DO A/C				CÂMBIO MANUAL			<input checked="" type="checkbox"/>	ALTO FALANTES, QUANTOS?			
MÓDULO DE INJEÇÃO				DIREÇÃO HIDRÁULICA				MÓDULO DE SOM/MARCA			
FREIOS ABS				TAPETES DE BANDEJA				CAIXA SELADA			
MÓDULOS ABS				TAMPA DO BAGAGITO				ALARME/ MARCA			
ESPELHO RETROVISOR DIREITO		<input checked="" type="checkbox"/>		BANCOS TRASEIROS			<input checked="" type="checkbox"/>	MANUAL DO PROPRIETÁRIO			
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>		BANCOS DIANTEIROS			<input checked="" type="checkbox"/>	BATERIA/ MARCA			
TETO SOLAR				REVESTIMENTO				CALOTAS			
BAGAGEIRO				PÁRA-CHOQUE TRASEIRO				CHAVE DE RODAS			
VIDROS				RODA DE FERRO			<input checked="" type="checkbox"/>	MACACO			
LIMPADOR TRASEIRO				RODA DE LIGA			<input checked="" type="checkbox"/>	TRIÂNGULO			
CHAVE DE IGNIÇÃO		<input checked="" type="checkbox"/>		KIT GÁS				ARO DO ESTEPE			
				LANTERNA TRASEIRA L/D			<input checked="" type="checkbox"/>	ENGATE			
				LANTERNA TRASEIRA L/E			<input checked="" type="checkbox"/>	EXTINTOR			
				VIDRO D.D.				PROTECTOR DE CARTER			
				VIDRO D.E				O MOTOR FUNCIONA ?			

### OBSERVAÇÕES

**Recuperado de Rodo**

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: \_\_\_\_\_ NOME: **George**  
R.G: \_\_\_\_\_ R.G: \_\_\_\_\_  
DATA/VISTO: \_\_\_\_\_ DATA/VISTO: **19/01/21 11:10**

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: _____	MARCA: <b>Pirelli</b>	MARCA: _____	MARCA: _____
<input type="checkbox"/> N/T <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" 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	<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
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 type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input 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.

**Francisco Buaiz**