



# LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

32A

ALEXANDRE BUAIZ NETO  
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: Oliveria Ponso  
NOME DO MOTORISTA: ALEXANDRE VIATURA

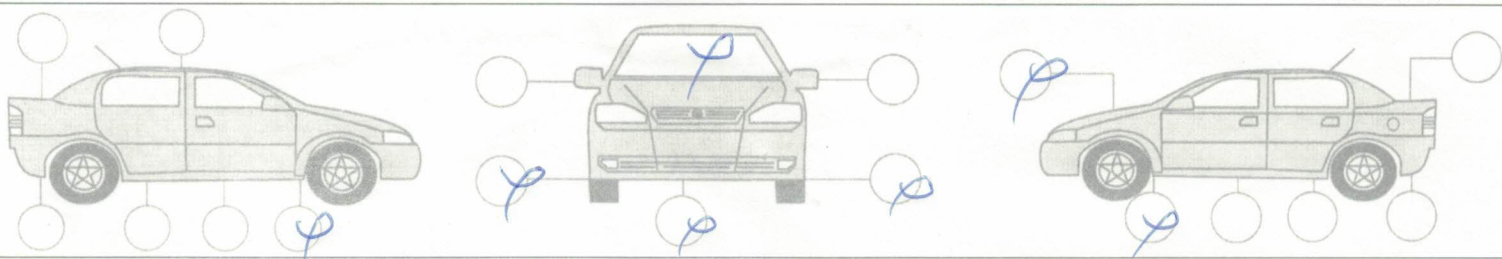
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:  GUINCHEIRO  PERITO  OFICINA REFERENCIADA  PÁTIO  
CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO: 055834438-0

NOME: Azul Seguros  
MARCA: M. BENZ TIPO: ale 250 ANO/MODELO: 2016 PLACA: PZA 1650 COR: BRANCA CHASSI: WDE0546W5  
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			P	ESPELHO INTERNO				VIDRO T.D			
FAROL DIREITO			P	PAINEL DE INSTRUMENTOS				VIDRO T.E			
FAROL ESQUERDO			P	CONSOLE CENTRAL				ITENS OBRIGATORIOS / ACESSÓRIOS	S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO			P	AIR BAG MOTORISTA				SEM PARAR			
FAROL DE MILHA DIREITO			P	AIR BAG PASSAGEIRO				RÁDIO			
PÁRA-BRISA			P	AIR BAG TETO				<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA			P	AIR BAG DAS COLUNAS				<input type="checkbox"/> CD / FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C			P	AIR BAG LATERAL				<input checked="" type="checkbox"/> DVD			
MOTOR			P	CINTOS DE SEGURANÇA				<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE			P	CÂMBIO AUTOMÁTICO				MARCA:			
COMPRESSOR DO A/C			P	CÂMBIO MANUAL				ALTO FALANTES, QUANTOS?			
MÓDULO DE INJEÇÃO			P	DIREÇÃO HIDRÁULICA				MÓDULO DE SOM/MARCA			
FREIOS ABS			P	TAPETES DE BANDEJA				CAIXA SELADA			
MÓDULOS ABS			P	TAMPA DO BAGAGITO				ALARME/ MARCA			
ESPELHO RETROVISOR DIREITO			P	BANCOS TRASEIROS				MANUAL DO PROPRIETÁRIO			
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO			P	BANCOS DIANTEIROS				BATERIA/ MARCA			
TETO SOLAR			P	REVESTIMENTO				CALOTAS			
BAGAGEIRO			P	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO				CHAVE DE RODAS			
VIDROS			P	RODA DE FERRO				MACACO			
LIMPADOR TRASEIRO			P	RODA DE LIGA				TRIÂNGULO			
CHAVE DE IGNIÇÃO			P	KIT GÁS				ARO DO ESTEPE			
				LANTERNA TRASEIRA L/D				ENGATE			
				LANTERNA TRASEIRA L/E				EXTINTOR			
				VIDRO D.D.				PROTECTOR DE CARTER			
				VIDRO D.E.				O MOTOR FUNCIONA ?			

### OBSERVAÇÕES

Colueto pintado - L.D.

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: Alexandre NOME: Georgi  
R.G: R.G: 33=80  
DATA/VISTO: 19/01/21

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA: <u>Pirelli</u>	MARCA:
<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input checked="" type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NIT <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 checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" 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.

Alexandre

LOCAL E DATA

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