



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

96

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

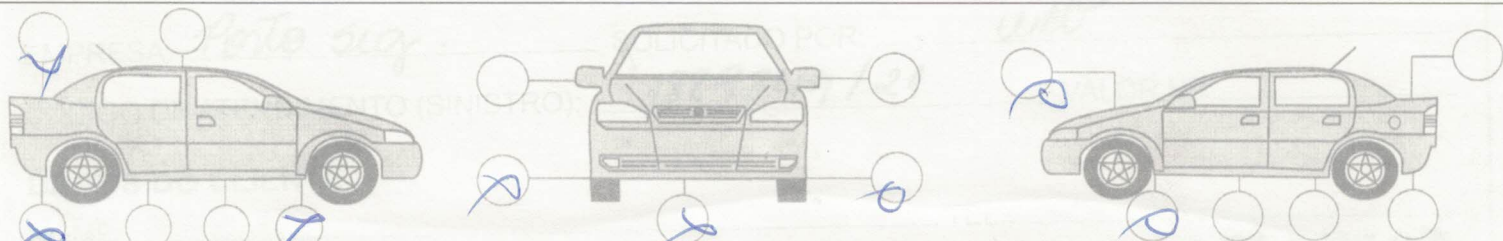
NOME DO PRESTADOR: Auto Soc VIANA
NOME DO MOTORISTA: HUARLEY
VIATURA: _____

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

NOME: Porto Seguro
MARCA: FIAT TIPO: DOBLO ANO/MODELO: 2012/12 PLACA: 00G8E47 COR: CINZA CHASSI: 3BDJ59409
MOTOR Nº: ADV 1.8 Flex COMBUSTÍVEL: R KM: 397494 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 | | | | PAINEL DE INSTRUMENTOS | | | | VIDRO T.E | | | | | |
| FAROL ESQUERDO | | | | CONSOLE CENTRAL | | | | ITENS OBRIGATÓRIOS / 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 checked="" type="checkbox"/> TOCA-FITAS | | | | | |
| RADIADOR DE ÁGUA | | | | AIR BAG DAS COLUNAS | | | | <input type="checkbox"/> CD / FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | | | |
| CONDENSADOR DO A/C | | | | AIR BAG LATERAL | | | | <input type="checkbox"/> DVD | | | | | |
| MOTOR | | | | CINTOS DE SEGURANÇA | | | | <input type="checkbox"/> MONITOR DVD | | | | | |
| MOTOR DE ARRANQUE | | | | CÂMBIO AUTOMÁTICO | | | | MARCA: | | | | | |
| COMPRESSOR DO A/C | | | | CÂMBIO MANUAL | | | | 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 | | | | BANCOS TRASEIROS | | | | MANUAL DO PROPRIETÁRIO | | | | | |
| ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO | | | | BANCOS DIANTEIROS | | | | BATERIA/ MARCA | | | | | |
| TETO SOLAR | | | | REVESTIMENTO | | | | CALOTAS | | | | | |
| BAGAGEIRO | | | | PÁRA-CHOQUE TRASEIRO | | | | CHAVE DE RODAS | | | | | |
| VIDROS | | | | RODA DE FERRO | | | | MACACO | | | | | |
| LIMPADOR TRASEIRO | | | | RODA DE LIGA | | | | TRIÂNGULO | | | | | |
| CHAVE DE IGNIÇÃO | | | | 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

COLISAS DIANTEIRA L-D ; TRASEIRA

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: _____ NOME: Leon Bô
R.G: _____ R.G: _____
DATA/VISTO: _____ DATA/VISTO: 22/01/21 10:40

| PNEU DIANTEIRO DIREITO | PNEU DIANTEIRO ESQUERDO | PNEU TRASEIRO DIREITO | PNEU TRASEIRO ESQUERDO | ESTEPE |
|--|---|--|--|--|
| MARCA <u>MR PNEUS</u> | MARCA <u>MR PNEUS</u> | MARCA <u>MR PNEUS</u> | MARCA <u>MR PNEUS</u> | MARCA <u>DUELER</u> |
| <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 type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO | <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.

Huarley Ch da S

LOCAL E DATA

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