

# AUTO SOCORRO ICONHA

Rua Valter de Almeida Serrão, 21 - 3º Piso - B. Morada Vale do Sol  
Iconha - Esp. Santo - CEP 29280-000


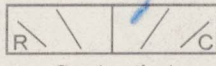
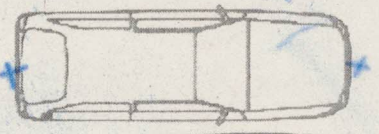
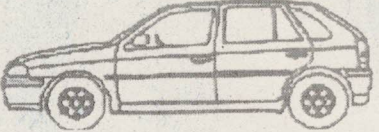
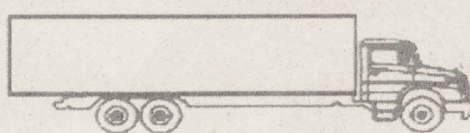
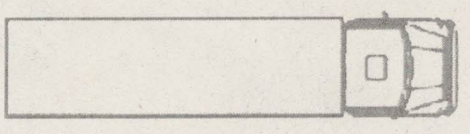
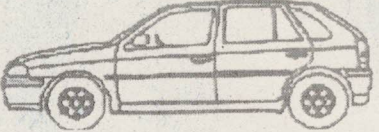
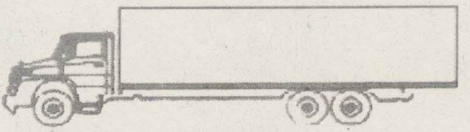
# Check-List de Serviços

Tel.: (28) 3537-2450 / 99884-9677  
E-mail: autosocorro.elton@hotmail.com

003013

RECEBIMENTO DA CHAMADA	Ficha de Vistoria	Número Assistência	CIA Seguradora	Nome Motorista	Data e Hora
	<input type="checkbox"/> Plataforma Hidráulica <input type="checkbox"/> Rampa <input type="checkbox"/> Lança <input type="checkbox"/> Asa Delta <input type="checkbox"/> Munk <input type="checkbox"/> Lança p/ caminhão <input type="checkbox"/> Plataforma p/ caminhão <input type="checkbox"/> Carro / Moto SOS				
	Usuário:			Telefone:	
	Veículo: <b>COROLLA</b>	Ano: <b>2008</b>	Cor: <b>PRATA</b>	KM:	Placa: <b>HCH5695</b>
	Local do Atendimento: <b>RD SOL TRIRI AVENIDA OFICINA DO LIM</b>				
Destino de Entrega: <b>RD SOL GUARAPARI PÁTIO DO LEILÃO</b>					
MOTIVO DA CHAMADA: <input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Roubo/Furto <input type="checkbox"/> Pane <input type="checkbox"/> Troca de pneu <input type="checkbox"/> Chaveiro <input type="checkbox"/> Outros:					

SOS	<b>Preencha as informações abaixo antes de realizar qualquer procedimento no veículo</b>			
	1) O veículo já apresentou esta pane anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	3) O veículo está na garantia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	2) O veículo esteve recentemente na oficina? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	4) Entrega de Kit Lanche? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Diagnóstico: <b>COLISÃO FRENTE E TRASEIRA</b>			
Solução adotada:				
<input type="checkbox"/> Serviço paliativo executado		<input type="checkbox"/> Compra de peças. Valor: R\$ _____		
<input type="checkbox"/> Rebocar o veículo - não transitar em hipótese alguma		<input type="checkbox"/> Serviço não realizado. Peça não encontrada		
<input type="checkbox"/> Serviço não executado. Não autorizado compra de peças		<input type="checkbox"/> Serviço não executado. Veículo em garantia		
<b>IMPORTANTE:</b> O veículo deve ser encaminhado para a oficina o mais breve possível. Lembre-se que os nossos serviços são de caráter emergencial, geralmente executados em condições adversas, não constituindo garantia de reparo definitivo no veículo.				

REMOÇÃO DO VEÍCULO	<b>DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO</b>		<b>Preencha antes de realizar a remoção</b>		
	Assinale, antes de remover, com um X os danos pré-existentes encontrados no veículo		S = SIM N = NÃO		
	<b>PNEUS DIANTEIROS</b> <input type="checkbox"/> Novos <input checked="" type="checkbox"/> Bons <input type="checkbox"/> Ruins 	<b>Combustível</b> 	<b>PNEUS TRASEIROS</b> <input type="checkbox"/> Novos <input checked="" type="checkbox"/> Bons <input type="checkbox"/> Ruins 	<input checked="" type="checkbox"/> Localização do veículo permite remoção <input checked="" type="checkbox"/> Efetuado vistorias de avarias/danos pré-existentes <input checked="" type="checkbox"/> Ganchos estão fixados em local adequado <input checked="" type="checkbox"/> Cabo tencionado para impedir o tranco <input checked="" type="checkbox"/> Veículo desengrenado e desfrenado <input checked="" type="checkbox"/> Calotas e rodas protegidas <input checked="" type="checkbox"/> Cintas fixadas em local adequado <input checked="" type="checkbox"/> Realizado fotos do veículo <input checked="" type="checkbox"/> Eixo cardan removido (caminhão) <input checked="" type="checkbox"/> Para-choque removido (caminhão) <input checked="" type="checkbox"/> Intercooler e radiador removido (caminhão) <input checked="" type="checkbox"/> Peças removidas entregues na oficina (caminhão)	
					
					

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO																			
	S	N	A		S	N	A		S	N	A								
Retrovisor elétrico	<input checked="" type="checkbox"/>			Chave codificada	<input checked="" type="checkbox"/>			Painel analógico	<input checked="" type="checkbox"/>			Tampão tras.	<input checked="" type="checkbox"/>			Macaco	<input checked="" type="checkbox"/>		
Retrovisor comum	<input checked="" type="checkbox"/>			Rádio	<input checked="" type="checkbox"/>			Acendedor de cigarro	<input checked="" type="checkbox"/>			Buzina Ar/ Elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>			Protetor cárter	<input checked="" type="checkbox"/>		
Frisos laterais	<input checked="" type="checkbox"/>			Rádio toca-fitas	<input checked="" type="checkbox"/>			Alto-falantes	<input checked="" type="checkbox"/>			Banco diant. Dir.	<input checked="" type="checkbox"/>			Suspensão	<input checked="" type="checkbox"/>		
Farol de milha	<input checked="" type="checkbox"/>			Rádio CD player	<input checked="" type="checkbox"/>			Amplificador	<input checked="" type="checkbox"/>			Banco diant. Esq.	<input checked="" type="checkbox"/>			Inter clima	<input checked="" type="checkbox"/>		
Farol de neblina	<input checked="" type="checkbox"/>			Rádio transmissor	<input checked="" type="checkbox"/>			Antena elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>			Banco traseiro	<input checked="" type="checkbox"/>			Ar condicionado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rodas de liga/especial	<input checked="" type="checkbox"/>			Disqueteira	<input checked="" type="checkbox"/>			Antena comum	<input checked="" type="checkbox"/>			Alarme	<input checked="" type="checkbox"/>			Tacógrafo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rodas de aço	<input checked="" type="checkbox"/>			Caixa selada	<input checked="" type="checkbox"/>			Antena interna	<input checked="" type="checkbox"/>			Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>			Rodoar	<input checked="" type="checkbox"/>		
Calotas	<input checked="" type="checkbox"/>			Bateria	<input checked="" type="checkbox"/>			Console	<input checked="" type="checkbox"/>			Estepe	<input checked="" type="checkbox"/>			Localizador/GPS	<input checked="" type="checkbox"/>		
Chaves de ignição	<input checked="" type="checkbox"/>			Painel digital	<input checked="" type="checkbox"/>			Tapetes	<input checked="" type="checkbox"/>			Triângulo	<input checked="" type="checkbox"/>			Documentos	<input checked="" type="checkbox"/>		

S = SIM, existente | N = NÃO, não existente | A = AVARIADO ou INCOMPLETO

**IMPORTANTE:** Não nos responsabilizamos por objetos ou pertences pessoais deixados no interior do veículo.

Observações (preencher em caso de irregularidade):

ASSINATURAS	Declaro que li, entendi e estou de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 2ª via recebi.				Declaro ter recebido o veículo acima e estar de acordo com as informações contidas neste formulário, cuja 3ª via recebi.			
	Nome: <b>WLANDRO PINHO DASILVA</b>				Nome: _____			
	RG: <b>0 73197212</b>		Data: <b>26/01</b>		RG: _____		Data: <b>26/01</b>	
	Hora: <b>13:50</b>		Hora: <b>15:20</b>		Assinatura: _____		Assinatura: _____	