



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

39H

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

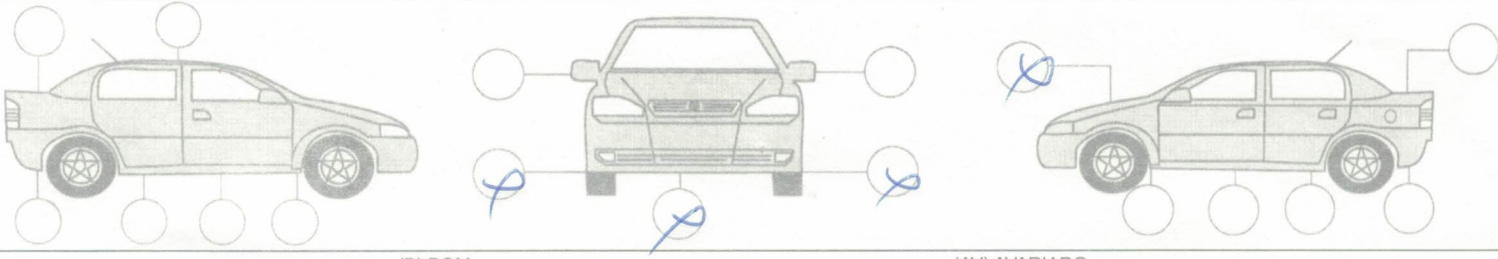
NOME DO PRESTADOR: HELP ASSIST.
NOME DO MOTORISTA: FRANCISCO
VIATURA: _____

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

NOME: Apul Seguros
MARCA: Volkswagen TIPO: 40 14 ANO/MODELO: 2014/14 PLACA: 0456534 COR: BRANCA CHASSI: 4V1M V4250 E2156293
MOTOR Nº: DYNAMIC COMBUSTÍVEL: R KM: 60.062 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
PARA-CHOQUE DIANTEIRO			X	ESPELHO INTERNO			X	VIDRO T.D			X
FAROL DIREITO			X	PAINEL DE INSTRUMENTOS			X	VIDRO T.E			X
FAROL ESQUERDO			X	CONSOLE CENTRAL			X	ITENS OBRIGATÓRIOS / ACESSÓRIOS	S	N	AVARIAS
FAROL DE MILHA ESQUERDO			X	AIR BAG MOTORISTA			X	SEM PARAR			X
FAROL DE MILHA DIREITO			X	AIR BAG PASSAGEIRO			X	RÁDIO			X
PÁRA-BRISA			X	AIR BAG TETO			X	<input type="checkbox"/> TOCA-FITAS			X
RADIADOR DE ÁGUA			X	AIR BAG DAS COLUNAS			X	<input checked="" type="checkbox"/> DVD C/FRENTE: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			X
CONDENSADOR DO A/C			X	AIR BAG LATERAL			X	<input type="checkbox"/> MONITOR DVD			X
MOTOR			X	CINTOS DE SEGURANÇA			X	MARCA: _____			X
MOTOR DE ARRANQUE			X	CÂMBIO AUTOMÁTICO			X	ALTO FALANTES, QUANTOS?			X
COMPRESSOR DO A/C			X	CÂMBIO MANUAL			X	MÓDULO DE SOM/MARCA			X
MÓDULO DE INJEÇÃO			X	DIREÇÃO HIDRÁULICA			X	CAIXA SELADA			X
FREIOS ABS			X	TAPETES DE BANDEJA			X	ALARME/MARCA			X
MÓDULOS ABS			X	TAMPA DO BAGAGITO			X	MANUAL DO PROPRIETÁRIO			X
ESPELHO RETROVISOR DIREITO			X	BANCOS TRASEIROS			X	BATERIA/MARCA			X
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO			X	BANCOS DIANTEIROS			X	CALOTAS			X
TETO SOLAR			X	REVESTIMENTO			X	CHAVE DE RODAS			X
BAGAGEIRO			X	PÁRA-CHOQUE TRASEIRO			X	MACACO			X
VIDROS			X	RODA DE FERRO			X	TRIÂNGULO			X
LIMPADOR TRASEIRO			X	RODA DE LIGA			X	ARO DO ESTEPE			X
CHAVE DE IGNIÇÃO			X	KIT GÁS			X	ENGATE			X
				LANTERNA TRASEIRA L/D			X	EXTINTOR			X
				LANTERNA TRASEIRA L/E			X	PROTETOR DE CARTER			X
				VIDRO D.D.			X	O MOTOR FUNCIONA?			X
				VIDRO D.E			X				

OBSERVAÇÕES

Cobrisas DIANTEIRO

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: _____ NOME: Logan
R.G: _____ R.G: _____
DATA/VISTO: _____ DATA/VISTO: 10:15 09/02/21

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRASEIRO DIREITO	PNEU TRASEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA <u>BRIDGESTONE</u>	MARCA <u>BRIDGESTONE</u>	MARCA <u>BRIDGESTONE</u>	MARCA <u>BRIDGESTONE</u>	MARCA <u>CONTINENTAL</u>
<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> NT <input checked="" 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 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 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.

60 nulla ai 09/02/21

LOCAL E DATA

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