



Serviço de Guincho 24 horas

GUINCHO, S.O.S MECÂNICO E TÁXI 24h
 Tels.: 28 3015-0543 / 99904-7611 / 99945-0245
 24hsassistencia.com.br / @ 24hs-assistencia

1899

Plataforma Hidráulica Lança Táxi SOS Mecânico

Nº EXPEDIENTE: 2879678/21 CIA. DE SEGUROS: Porto Seguro DATA E HORA DA CHAMADA: 17/03/21 : ____ h

NOME DO MOTORISTA: _____ Km: _____ EQUIPAMENTO: _____

DADOS DO SOLICITANTE

Usuário: NOVA GOL Porto Seguro Tel.: _____
 Veículo: NOVA GOL Ano: _____ Cor: PRATA Placa: QWTSA 42
 Local de Atendimento: IMPROTAZAS MECANICA LITORAL
 Destino da Entrega: 1600 SAL. PORTA DA FLETA, GUARAPARI

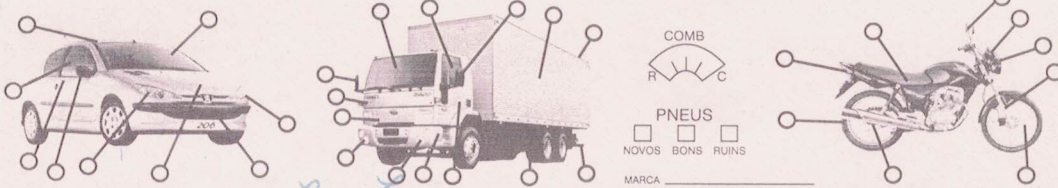
MOTIVO DA CHAMADA

<input type="checkbox"/> Acidente	<input type="checkbox"/> Alternador	<input type="checkbox"/> Combustível
<input type="checkbox"/> Apreensão	<input type="checkbox"/> Bateria	<input type="checkbox"/> Correia Dentada
<input type="checkbox"/> Roubo	<input type="checkbox"/> Injeção Eletrônica	<input type="checkbox"/> Pneu
	<input type="checkbox"/> Arrefecimento	<input type="checkbox"/> Motor / Suspensão

OUTROS: _____

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO

Assinale com um X os danos encontrados no veículo



ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS EXISTENTES

S = SIM EXISTENTE / N = NÃO EXISTENTE / A = AVARIADO INCOMPLETO

<input checked="" type="checkbox"/> Retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/> Triângulo	<input checked="" type="checkbox"/> Macaco	<input checked="" type="checkbox"/> Protetor Câter
<input checked="" type="checkbox"/> Frisos Laterais	<input checked="" type="checkbox"/> Suspensão	<input checked="" type="checkbox"/> Módulo	<input checked="" type="checkbox"/> Bateria
<input checked="" type="checkbox"/> Farol	<input checked="" type="checkbox"/> Aparelho de Som	<input checked="" type="checkbox"/> Antena	<input checked="" type="checkbox"/> Documentos
<input checked="" type="checkbox"/> Rodas de <u>FERRILHA</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Disqueteira	<input checked="" type="checkbox"/> Console	<input checked="" type="checkbox"/> Tacógrafo
<input checked="" type="checkbox"/> Calotas	<input checked="" type="checkbox"/> Painel	<input checked="" type="checkbox"/> Tapetes	<input checked="" type="checkbox"/> Setas
<input checked="" type="checkbox"/> Chave de Ignição	<input checked="" type="checkbox"/> Acendedor de Cigarro	<input checked="" type="checkbox"/> Buzina	<input checked="" type="checkbox"/> Banco
<input checked="" type="checkbox"/> Alarme	<input checked="" type="checkbox"/> Alto-falantes	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Estepe

ESTADO DE CONSERVAÇÃO DO VEÍCULO: Bom Regular Ruim

Objetos deixados no veículo: _____

Observações: BATIDA NA TRAVESSA L.E.

km: _____ Valor R\$: _____

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO.

SEGURADO OU RESPONSÁVEL PELO VEÍCULO:

Assinatura: _____

Data: 15/03/21 Às: _____ h RG: 970.970

Destinatário: _____ INCLUINDO

Assinatura: _____

Data: 15/03/21 Às: 16:00 h RG: 776.276 65

SENHA 3084