



LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

ALEXANDRE BUAIZ NETO
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: **efe Assist.**
NOME DO MOTORISTA: **Camargo**

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
 GUINCHEIRO PERITO
 OFICINA REFERENCIADA PÁTIO

CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO: **496**

NOME: **Azoh Sabalos** VILMK675

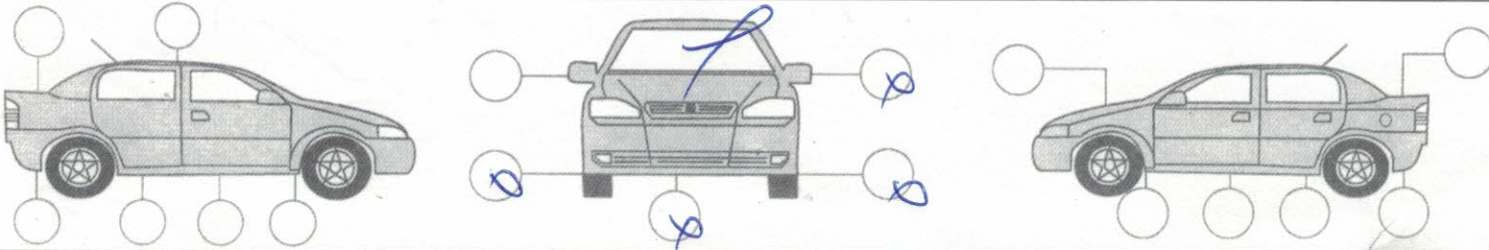
MARCA: **VOLVO** TIPO: **230** ANO/MODELO: **2010** PLACA: **ESZ 2526** COR: **BRANCA** CHASSI: **9B 223 431**

MOTOR Nº: **15** 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		
PARA-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"/> DVD C/ 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

Colisão com o muro; LANTERNAS NÃO ABRE

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

ELABORADOR

RECEPÇÃO DO VEÍCULO

NOME: **Carlos** R.G.: **5644**

DATA/VISTO: **05/10/21**

PNEU DIANTEIRO DIREITO	PNEU DIANTEIRO ESQUERDO	PNEU TRÁSEIRO DIREITO	PNEU TRÁSEIRO ESQUERDO	ESTEPE
MARCA: FAROAD	MARCA: FAROAD	MARCA: GOODYEAR	MARCA: GOODYEAR	MARCA:
<input type="checkbox"/> N/T <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGUL <input type="checkbox"/> PÉSSIMO	<input type="checkbox"/> N/T <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input 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.

Carlos C. Franusio

LOCAL E DATA

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