



# LAUDO DE INSPEÇÃO DE AUTOMÓVEL

**ALEXANDRE BUAIZ NETO**  
Leiloeiro Público Oficial e Rural desde 1978

NOME DO PRESTADOR: CAPIXABA COELHO  
NOME DO MOTRISTA: JOSIMAR VIATURA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO  
 GUINCHEIRO  PERITO  
 OFICINA REFERENCIADA  PÁTIO

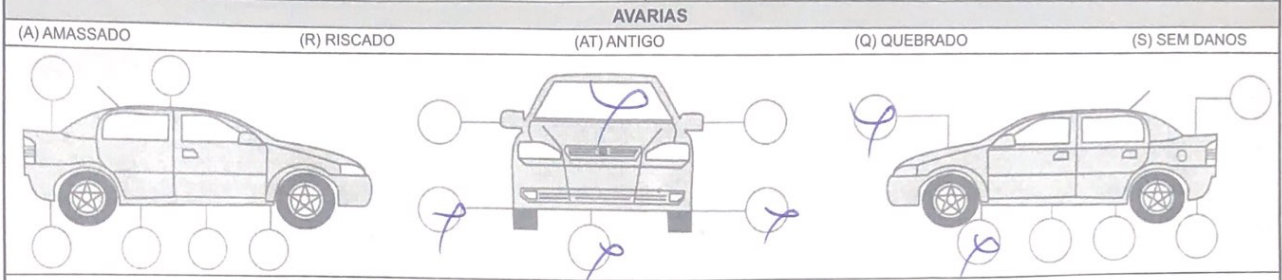
CÓD. AUTORIZAÇÃO/REMOÇÃO  
**536**

NOME: Azul Seguros

MARCA: TOYOTA TIPO: Corolla ANO/MODELO: 2008 PLACA: MSH 0549 COR: cinza CHASSI: 9BRBB48EB

MOTOR Nº: XEI COMBUSTÍVEL: R KM: 154.699 CONSERVAÇÃO DO AUTO:  BOM  REGULAR  RISCADO

LOCALIZAÇÃO DO VEÍCULO LOCAL DE DESTINO



(B) BOM			(AV) AVARIADO						
DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS	S	N	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		CONSOLA CENTRAL	X		ITENS OBRIGATORIOS / 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			
PÁRA-BRISA	X		AIR BAG TETO	X		<input checked="" type="checkbox"/> TOCA-FITAS			
RADIADOR DE ÁGUA	X		AIR BAG DAS COLUNAS	X		<input type="checkbox"/> C/ FRENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONDENSADOR DO A/C	X		AIR BAG LATERAL	X		<input checked="" type="checkbox"/> DVD			
MOTOR	X		CINTOS DE SEGURANÇA	X		MONITOR DVD			
MOTOR DE ARRANQUE	X		CÂMBIO AUTOMÁTICO	X		MARCA:			
COMPRESSOR DO A/C	X		CÂMBIO MANUAL	X		ALTO FALANTES QUANTOS?			
MÓDULO DE INJEÇÃO	X		DIREÇÃO HIDRÁULICA	X		MÓDULO DE SOM/MARCA			
FREIOS ABS	X		TAPETES DE BANDEJA	X		CAIXA SELADA			
MÓDULOS ABS	X		TAMPA DO BAGAGITO	X		ALARME/ MARCA			
ESPELHO RETROVISOR DIREITO	X		BANCOS TRASEIROS	X		MANUAL DO PROPRIETÁRIO			
ESPELHO RETROVISOR ESQUERDO	X		BANCOS DIANTEIROS	X		BATERIA/ MARCA			
TETO SOLAR	X		REVESTIMENTO	X		CALOTAS			
BAGAGIEIRO	X		PARA-CHOQUE TRASEIRO	X		CHAVE DE RODAS			
VIDROS	X		RODA DE FERRO	X		MACACO			
LIMPADOR TRASEIRO	X		RODA DE LIGA	X		TRIÂNGULO			
CHAVE DE IGNIÇÃO	X		KIT GÁS	X		ARO DO ESTEPE			
			LANTERNA TRASEIRA L/D	X		ENGATE			
			LANTERNA TRASEIRA L/E	X		EXTINTOR			
			VIDRO D.D.	X		PROTETOR DE CARTER			
			VIDRO D.E	X		O MOTOR FUNCIONA ?			

Colisão Dianteira

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

ELABORADOR: Georges RECEPÇÃO DO VEÍCULO: 1130L

NOME: Georges DATAVISTO: 06/10/21

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 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 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.

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E NOME LEGÍVEL DO SEGURADO/TERCEIRO/OFCINA - CARIMBO: Josimar Neves

# CAPIXABA GUINCHOS 24H CHECK-LIST DE SERVIÇOS

NÚMERO O.S.:  
**000082**

CLIENTE / SEGURADORA AZUL SINISTRO 7090271/21

ATENDENTE \_\_\_\_\_ VEÍCULO COROLLA PLACA MSH-0549 COR CINZA ANO 2008 REBOQUE \_\_\_\_\_

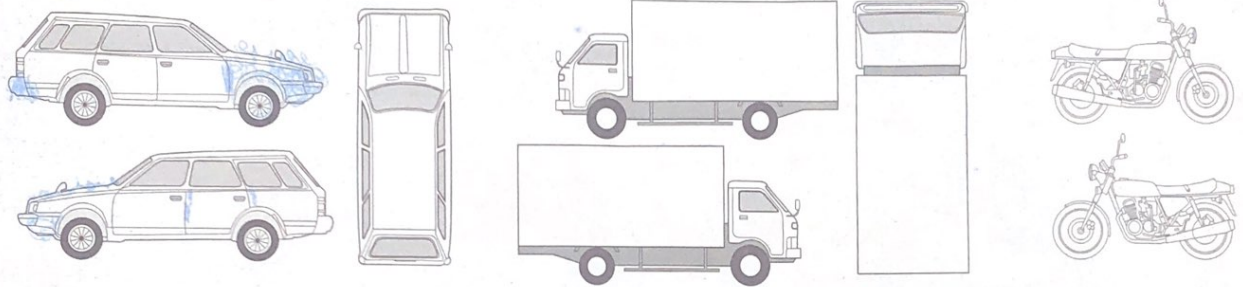
REMOÇÃO PLATAFORMA  TAXI EXECUTIVO  
 REMOÇÃO P/CAMINHÃO  S.O.S  
 REMOÇÃO RAMPA \_\_\_\_\_  
 DATA 21/09/21 RETIRADA \_\_\_\_\_ MOTORISTA \_\_\_\_\_  
 HORA \_\_\_\_\_ HS \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO CONDUTOR K.P.T. TELEFONE \_\_\_\_\_

LOCAL KURUMA - COLATINA - ES

DESTINO GUARAPARI - ES

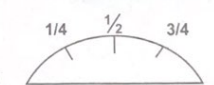
## VISTORIA



OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

COMBUSTIVEL

Gasolina  
 Álcool  
 Diesel

1/4 1/2 3/4  
 V  C

### ASSINALE OS ITENS DA LISTA ABAIXO, CONSTANTES NO VEÍCULO NO ATO DA VISTORIA:

Limpeza no interior	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Chave do Veículo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Limp.: de Para-Brisa	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Dianteiros <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> R Traseiros <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estepe <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Macaco	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Documentos (DUT)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Acend. de Cigarros	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Estepe	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Manuais	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Tapetes	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Triângulo	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rádio / Toca Fitas / CD	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Chave de Roda	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antenas	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Protetor do Carter	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
		Calotas	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

ASSINATURA MOTORISTA DO GUINCHO: \_\_\_\_\_

Declaro estar de acordo com as informações preenchidas neste formulário. Bem como com o Destino do meu Veículo. Declaro ter retirado do interior do veículo todos os bens e valores pessoais não integrados ao Automóvel. Fica a **CAPIXABA GUINCHOS LTDA-ME** isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos.

**SENHOR CLIENTE, EM CASO DE REMOÇÃO DO VEÍCULO SOMENTE ASSINAR COM A PARTE SUPERIOR PREENCHIDA**

DATA 21/09/21 HORA \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_

ASS. DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DESTINO: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido o Veículo descrito e estar ciente que não houve nenhum dano causado durante sua remoção e das anotações acima descritas.

DATA 21/09/21 HORA 11:30 R.G. 33021613

ASS. DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

**QUILOMETRAGEM DO GUINCHO**

INICIAL	FINAL	RODADA

HORA TRABALHADA	VALOR COMBINADO	KM COMBINADO	VALOR COMBINADO
HS   RS		KM	RS