

Itapirapuã, GO, 15 de Fevereiro de 2023

DECLARAÇÃO

O Controle Interno do Município de Itapirapuã-GO, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Municipal nº 805 de 23 de abril de 2009 e pelo artigo 31,70 e 74 da Constituição Federal de 1988, tendo como uma das suas funções o controle prévio, concomitante e subsequente.

Vem respeitosamente perante a Vossa Excelência informar que no Município de Itapirapuã-GO possui 05 (cinco) Ambulâncias, sendo elas:

1. Fiat Fiorina Rocha, placa: RBP5J25, chassi. 9B1265IHM9164362, Ano:2020;
2. VW Saveiro Tec Form Abi, placa. PRE6395, chassi: 9BWL45U4HP1337, Ano:2017;
3. VW Saveiro Robust, placa: ONE5968, chassi: 9BWKB45U3PP13263, Ano:2014;
4. Fiat Fiorina Greencar, placa: PRT4495, chassi. 9BD2681J4119112008, Ano:2018;
5. VW Nova Saveiro RB MBVS, placa. PRE6145, chassi: 9BWKB45UBJP034398 , Ano:2017;

Ambas destinadas à atender a demanda do Hospital Municipal e da Secretaria de saúde do Município, adquiridas pelo Fundo Estadual de saúde.

Necessita-se de reparações corretivas e preventivas para melhores condições de uso da população.

Certo de poder contar com vossa atenção, desde já nossos agradecimentos.

Atenciosamente,


ERIVALDO ALEXANDRE DA SILVA
Prefeito Municipal


LUZIA FERREIRA GOMES MACHADO
Secretaria de Saúde

DEV - DOCUMENTO DE ENTRADA DE VEÍCULOS CHECK LIST

ENTRADA DO VEÍCULO: / /

PREVISÃO DE ENTREGA: / /

PLACA PRE 6145 Nº OS

KM ENTRADA KM SAÍDA

DADOS DO CLIENTE

NOME ALON CASTRO BOEGES DOIRADO

CPF / CNP: 799 707 951 00

ENDEREÇO RUA JJ Dt 38 Lt 14

RG / I.E.

BAIRRO SÃO DOMINGOS

CIDADE ITAPIRATUBA

ESTADO GO

CEP 76 290 800

TELEFONE CELULAR / WHATSAPP

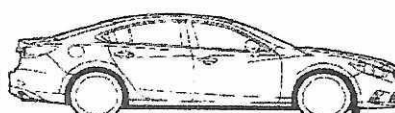
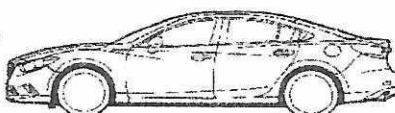
TELEFONE 2 (OPCIONAL)

E-MAIL

DADOS DO VEÍCULO

MARCAS E OBSERVAÇÕES NA CARROCERIA:

☐ VEÍCULO SUJO / MOLHADO, PREJUDICANDO A AVALIAÇÃO.



MARCA VW

MODELO Nova Saveiro RB MBV3

ANO 2017

MODELO 2018

COR PREDOMINANTE Bianca

CHASSIS 9BWKB45UBJP034398

COD. MOTOR

VÁLVULAS

CILINDROS 4

CILINDRADAS

SEGURO

LUZ DE ANOMALIA

☐ AR ☐ ALARME ☐ DH CÂMBIO: ☐ AUTOMÁTICO ☐ AUTOMATIZADO ☐ CVT ☐ MANUAL ☐ ABS ☐ AIR BAG ☐ 4X2 ☐ 4X4

COMBUSTÍVEL



☐ GASOLINA
☐ ETANOL
☒ FLEX
☐ GNV
☐ DIESEL

☐ ESTEPE
☐ MACACO
☐ CHAVE DE RODA
☐ TRIÂNGULO
☐ ANTENA
☐ VIDRO ELÉTRICO
☐ TRAVA ELÉTRICA
☐ CALOTAS / RODAS DE LIGA
☒ PÁRA BRISA TRICADO

☐ RÁDIO / MULTIMÍDIA
☐ ALARME / CORTA CORRENTE
☒ EXTINTOR
☒ DOCUMENTO
☒ BUZINA
☒ PROTETOR DE CARTER
☐ CHAVE SEGREDO (RODA)
☒ TAPETES
☒ ACENDEADOR/TOMADA 12V

SERVIÇOS/SOLICITADOS (INSPEÇÃO/MANUTENÇÃO/REPARAÇÃO)

OBS:

CONDIÇÕES GERAIS

- Para Serviços de Sinistro contratados pela seguradora, o cliente está ciente que as peças necessárias para total reparação do veículo serão fornecidas pela Seguradora e que, portanto, os serviços apenas serão iniciados quando as peças forem entregues. (para oficinas que trabalhem com seguradoras)
- O cliente autoriza, se necessário, a saída do veículo para execução de testes fora das instalações da oficina, ficando ciente que, em caso de acidente, a responsabilidade da Empresa Reparadora estará limitada aos danos causados em razão do sinistro.
- O cliente está ciente e concorda que esta Empresa Reparadora cobrará pelos serviços de diagnóstico que realizar, no valor de até horas técnicas. Valor da hora técnica: R\$,00 () reais.
- O cliente autoriza o portador abaixo qualificado a assinar o presente DEV e a retirar seu veículo, quando da entrega do mesmo reparado. (Quando a pessoa não é a mesma qualificada no documento CRV do veículo)

A OFICINA NÃO SE RESPONSABILIZA POR OBJETOS DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO (SOLICITE SACOLA PLÁSTICA)

CONFIRMO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE NAS CONDIÇÕES AQUI APRESENTADOS, SOBRE AS QUAIS AFIRMO TER SIDO PREVIAMENTE INFORMADO (A)

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

☐ CLIENTE ☐ GUINCHEIRO ☐ PORTEIRO ☐ MOTORISTA

RG

CONTROLE DE EXECUÇÃO E INSPEÇÃO FINAL DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

ATENÇÃO: CASO O CLIENTE, GUINCHEIRO OU PORTEIRO, NÃO CONCORDE EM ASSINAR ESTE DOCUMENTO, ANOTAR NO RODAPÉ OU NA LATERAL O MOTIVO DE TAL AÇÃO.

☐ ORÇAMENTO

LIBERAÇÃO DA OFICINA

☐ APROVAÇÃO

OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROCEDIMENTO INTERNO:

☐ LIBERADO

LIBERAÇÃO PARA ENTREGA

RESPONSÁVEL PELO INSPEÇÃO

RESPONSÁVEL PELO TESTE FINAL

DESCARTA PECAS: ☐ SIM ☐ NÃO

OS TESTES FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DE PROCEDIMENTO INTERNO:

Alon Castro B. Boegas

DATV – DOCUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA VEICULAR

I – CHECK LIST - BÁSICO

Bom	Reg.	Ruim	Externo e Interno no Veículo	Quant	Observação	Valor Unit.	Valor Tot.
			() Pisca dianteiro				
			() Lanterna Dianteira				
			() Regulagem de Farol				
			() Farol Baixo				
			() Farol Alto				
			() Farol de Neblina				
			() Farol de Milha				
			() Lanterna de Neblina				
			() Para-Choque Dianteiro				
			() Pisca Traseiro				
			() Lâmpada de Freio				
			() Lanterna Traseira				
			() Lâmpada de Ré				
			() Lâmpada da placa				
			() Para-Choques Traseiro				
			() Ponteira do Escape				
			() Engate				
			() Pintura				
			() Antena				
			() Chave / Fechaduras				
			() Controle Remoto / Travas / Conforto				
			() Estepe / chave de roda / triângulo / macaco				
			() Tapetes				
			() Extintor de incêndio				
			() Bancos				
			() Cinto de segurança				
			() Lampadas Internas e Cortesia				
			() Esguichador Pára-Brisa / Traseiro				
			() Palhetas / Limp. de Pára-Brisa				
			() Palhetas / Limp. Traseiro				
			() Buzina				
			() Ventilação Interna Quente e Frio				
			() Som / Alto Falantes				
			() Filtro de Cabine (Pólen)				
			() Higienização A/C				
			() Painel (porteiros e iluminação)				
			() Altura e Pressão do Pedal de Embr.				
			() Altura e Pressão do Pedal de Freio				
			() Altura e Pressão do Pedal de Acel.				
			() Freio de estacionamento				
			() Freio de estacionamento elétrico				
			() Alavanca de Mudança de Marcha				
			() Retrovisores				
			() Retrovisores elétricos (programação?)				
			() Vidro elétrico (programação?)				
			() Insulfilme				
Produtivo Responsável:				TOTAL DE PEÇAS			
				TOTAL DE MÃO DE OBRA			
				TOTAL DE SERV. EXTERNOS			
				TOTAL GERAL			
() ITENS BÁSICO				Aprovação			
FORMA DE PAGAMENTO							
Pós venda realizado em: / /							
Obs:							

DSV – DOCUMENTO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Recebi o veículo em perfeitas condições de acordo com o DEV de entrada do mesmo.

NOME: _____

RG.: _____

SAÍDA DO VEÍCULO: ____ / ____ / ____

LISTA DE CONFERÊNCIA (CHECK - LIST) DE VIATURAS

VTR:

MOTORISTA:

MATRÍCULA:

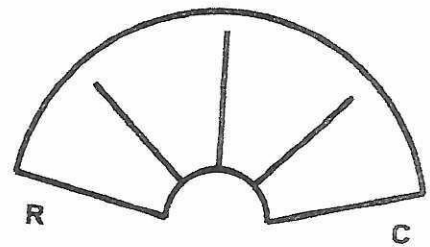
BASE REGIONAL:

DATA:

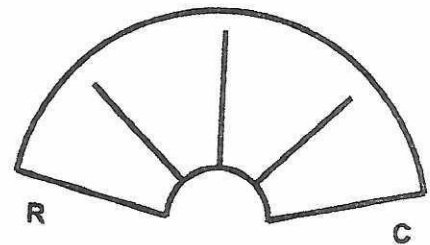
KM:

Nº	ITEM	L. D.	L. E.	COM/ ALT.	SEM/ ALT.	QUAL?
01	FAROL	OK	OK			
02	PISCA - PISCA	N	S			
03	FREIO	S	S			
04	LANTERNA DIANTEIRA	N	S			
05	LANTERNA TRASEIRA	N	S			
06	LUZ DE PLACA					NDS
07	LUZ DE RÉ			S		
08	PAINEL DE INSTRUMENTOS			S		
09	PAINEL			S		
10	TAPEÇARIA					DANIGADA
11	TAPETES			S		
12	LUZ INTERNA			S		
13	EXTINTOR					MARCA: VENCIMENTO:
14	ESTEPE					NDS
15	MACACO					NDS
16	CHAVE DE RODA					NDS
17	ESTOJO DE FERRAMENTAS					NDS
18	PNEUS					BOM
19	RODAS (ARO)					JS
20	CALOTAS					NDS com
21	LATARIA					BOA
22	ESPELHOS RETROVISORES	S	S			INTERNO
23	RÁDIO					NDS
24	ANTENA					NDS
25	LUMINOSO (GIRO)					OK
26	SIRENE					OK
27	MÓDULO DE CONTROLE (GIRO / SIRENE)					OK
28	BAULETO / SUPORTE					OK
29	ANTENA DE SEGURANÇA					
30	NÍVEL DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO					OK
31	NÍVEL DE ÓLEO NO MOTOR E PRÓXIMA TROCA DO ÓLEO E FILTRO					OK
32	NÍVEL DE ÓLEO DE FREIO					OK
33	BATERIA MARCA E NUMERAÇÃO					OK
34	DOCUMENTO DE LICENCIAMENTO ORIGINAL / CARTÃO ABASTECIMENTO					OK

MANUTENÇÕES QUE NÃO FOI POSSÍVEL ESPECIFICAR NOS RESPECTIVOS CAMPOS:



BAIXA



RETORNO

Em: _____ às _____ horas

Recebi a Vtr nº _____ da
Área de Manutenção de Vtrs, nas condições
especificadas neste check-list.

ASSINATURA:

NOME:

MATRÍCULA:

VISTO E MATRÍCULA DO CONDUTOR:

DEV - DOCUMENTO DE ENTRADA DE VEÍCULOS CHECK LIST

ENTRADA DO VEÍCULO:

PREVISÃO DE ENTREGA:

PLACA RBP 5525 Nº OS

KM ENTRADA KM SAÍDA

DADOS DO CLIENTE

NOME EDIVAN GOMES DOS SANTOS JR

CPF / CNPJ 41258327104

ENDEREÇO AV. CEARÁ 3847

RG / IE 4803431

BAIRRO S DOMINGOS

CIDADE ITAIRA PUA

ESTADO GO

CEP 76290000

TELEFONE CELULAR / WHATSAPP 62-9 85307420

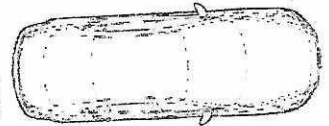
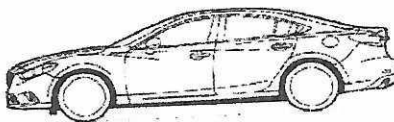
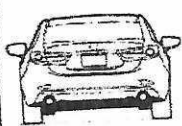
TELEFONE 2 (OPCIONAL)

E-MAIL

DADOS DO VEÍCULO

☐ VEÍCULO SUJO / MOLHADO, PREJUDICANDO A AVALIAÇÃO.

MARCAS E OBSERVAÇÕES NA CARROCERIA:



MARCA FAT

MODELO FIORINO DOCHA

ANO 2020

MODELO 2021

COR PREDOMINANTE BRANCA

CHASSIS 9B2651JHM9164362

COD. MOTOR 3240114386472

VALVULAS 8

CILINDROS

CILINDRADAS 1.4

SEGURO

LUZ DE ANOMALIA

☐ AR ☐ ALARME ☐ DH CÂMBIO: ☐ AUTOMÁTICO ☐ AUTOMATIZADO ☐ CVT ☒ MANUAL ☐ ABS ☒ AIR BAG ☒ 4X2 ☐ 4X4

COMBUSTÍVEL



☐ GASOLINA
☐ ETANOL
☒ FLEX
☐ GNV
☐ DIESEL

☒ ESTEPE
☒ MACACO
☒ CHAVE DE RODA
☒ TRIÂNGULO
☒ ANTENA
☒ VIDRO ELÉTRICO
☒ TRAVA ELÉTRICA
☐ CALOTAS / RODAS DE LIGA
☐ PÁRA BRISA TRICADO

☐ RÁDIO / MULTIMÍDIA
☐ ALARME / CORTA CORRENTE
☒ EXTINTOR
☒ DOCUMENTO
☒ BUZINA
☒ PROTETOR DE CARTER
☒ CHAVE SEGREDO (RODA)
☒ TAPETES
☒ ACENDEDOR/TOMADA 12V

SERVIÇOS/SOLICITADOS (INSPEÇÃO/MANUTENÇÃO/REPARAÇÃO)

OBS:

CONDIÇÕES GERAIS

- Para Serviços de Sinistro contratados pela seguradora, o cliente está ciente que as peças necessárias para total reparação do veículo serão fornecidas pela Seguradora e que, portanto, os serviços apenas serão iniciados quando as peças forem entregues. (para oficinas que trabalhem com seguradoras)
- O cliente autoriza, se necessário, a saída do veículo para execução de testes fora das instalações da oficina, ficando ciente que, em caso de acidente, a responsabilidade da Empresa Reparadora estará limitada aos danos causados em razão do sinistro.
- O cliente está ciente e concorda que esta Empresa Reparadora cobrará pelos serviços de diagnóstico que realizar, no valor de até horas técnicas. Valor da hora técnica: R\$,00 (reais).
- O cliente autoriza o portador abaixo qualificado a assinar o presente DEV e a retirar seu veículo, quando da entrega do mesmo reparado. (Quando a pessoa não é a mesma qualificada no documento CRV do veículo)

A OFICINA NÃO SE RESPONSABILIZA POR OBJETOS DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO (SOLICITE SACOLA PLÁSTICA)

CONFIRMO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE NAS CONDIÇÕES AQUI APRESENTADAS, SOBRE AS QUAIS AFIRMO TER SIDO PREVIAMENTE INFORMADO (A)

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

☐ CLIENTE ☐ GUINCHEIRO ☐ PORTEIRO ☐ MOTORISTA

RG

CONTROLE DE EXECUÇÃO E INSPEÇÃO FINAL DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

☐ ORÇAMENTO
☐ APROVAÇÃO
☐ LIBERADO

LIBERAÇÃO DA OFICINA

OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROCEDIMENTO INTERNO:

LIBERAÇÃO PARA ENTREGA

OS TESTES FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DE PROCEDIMENTO INTERNO:

ATENÇÃO: CASO O CLIENTE, GUINCHEIRO OU PORTEIRO NÃO CONCORDE EM ASSINAR ESTE DOCUMENTO, ANO NO RODAPÉ OU NA LATERAL O MOTIVO DE TAL AÇÃO

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

RESPONSÁVEL PELO TESTE FINAL

DESCARTA PECAS: ☐ SIM ☐ NÃO

Edivan Gomes dos Santos Jr

DATV – DOCUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA VEICULAR

I – CHECK LIST - BÁSICO

Bom	Reg.	Ruim	Externo e Interno no Veículo	Quant	Observação	Valor Unit.	Valor Tot.
			() Pisca dianteiro				
			() Lanterna Dianteira				
			() Regulagem de Farol				
			() Farol Baixo				
			() Farol Alto				
			() Farol de Nebulina				
			() Farol de Milha				
			() Lanterna de Nebulina				
			() Para-Choque Dianteiro				
			() Pisca Traseiro				
			() Lâmpada de Freio				
			() Lanterna Traseira				
			() Lâmpada de Ré				
			() Lâmpada da placa				
			() Para-Choques Traseiro				
			() Ponteira do Escape				
			() Engate				
			() Pintura				
			() Antena				
			() Chave / Fechaduras				
			() Controle Remoto / Travas / Conforto				
			() Estepe / chave de roda / triângulo / macaco				
			() Tapetes				
			() Extintor de incêndio				
			() Bancos				
			() Cinto de segurança				
			() Lâmpadas Internas e Cortesia				
			() Esquichador Pára-Brisa / Traseiro				
			() Palhetas / Limp. de Pára-Brisa				
			() Palhetas / Limp. Traseiro				
			() Buzina				
			() Ventilação Interna Quente e Frio				
			() Som / Alto Falantes				
			() Filtro de Cabine (Pólen)				
			() Higienização A/C				
			() Painel (ponteiros e iluminação)				
			() Altura e Pressão do Pedal de Embr.				
			() Altura e Pressão do Pedal de Freio				
			() Altura e Pressão do Pedal de Acel.				
			() Freio de estacionamento				
			() Freio de estacionamento elétrico				
			() Alavanca de Mudança de Marcha				
			() Retrovisores				
			() Retrovisores elétricos (programação?)				
			() Vidro elétrico (programação?)				
			() Insulfilm				
Produtivo Responsável:				TOTAL DE PEÇAS			
				TOTAL DE MÃO DE OBRA			
				TOTAL DE SERV. EXTERNOS			
				TOTAL GERAL			
() ITENS BÁSICO				Aprovação			
FORMA DE PAGAMENTO							
Pós venda realizado em: / /							
Obs:							

DSV – DOCUMENTO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Recebi o veículo em perfeitas condições de acordo com o DEV de entrada do mesmo.

NOME: _____

RG.: _____

SAÍDA DO VEÍCULO: _____ / _____ / _____

LISTA DE CONFERÊNCIA (CHECK - LIST) DE VIATURAS

VTR:

MOTORISTA:

Ed JAV Gomes dos Santos

MATRÍCULA:

DATA:

KM:

BASE REGIONAL:

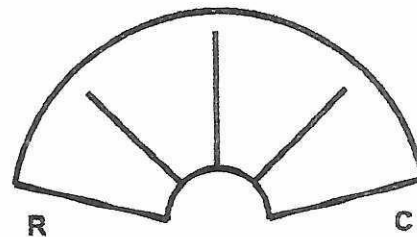
Rosário

Nº	ITEM	L. D.	L. E.	COM/ ALT.	SEM/ ALT.	QUAL?
01	FAROL			X		OK
02	PISCA - PISCA			X		OK
03	FREIO			X		OK
04	LANTERNA DIANTEIRA			X		OK
05	LANTERNA TRASEIRA			X		OK
06	LUZ DE PLACA			X		OK
07	LUZ DE RÉ			X		OK
08	PAINEL DE INSTRUMENTOS			X		OK
09	PAINEL			X		OK
10	TAPEÇARIA			X		OK
11	TAPETES			X		OK
12	LUZ INTERNA			X		OK
13	EXTINTOR			X		OK
14	ESTEPE			X		OK
15	MACACO			X		OK
16	CHAVE DE RODA			X		OK
17	ESTOJO DE FERRAMENTAS			X		NÃO
18	PNEUS			X		OK
19	RODAS (ARO)			X		15
20	CALOTAS			X		NÃO
21	LATARIA			X		OK
22	ESPELHOS RETROVISORES			X		OK INTERNO
23	RÁDIO			X		OK
24	ANTENA			X		OK
25	LUMINOSO (GIRO)			X		OK
26	SIRENE			X		OK
27	MÓDULO DE CONTROLE (GIRO / SIRENE)			X		OK
28	BAULETO / SUPORTE			X		OK
29	ANTENA DE SEGURANÇA			X		OK
30	NÍVEL DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO			X		OK
31	NÍVEL DE ÓLEO NO MOTOR E PRÓXIMA TROCA DO ÓLEO E FILTRO			X		OK
32	NÍVEL DE ÓLEO DE FREIO			X		OK
33	BATERIA MARCA E NUMERAÇÃO			X		OK
34	DOCUMENTO DE LICENCIAMENTO ORIGINAL / CARTÃO ABASTECIMENTO			X		OK

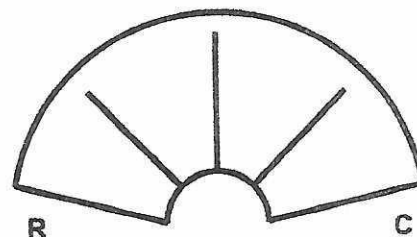
VENCIMENTO:

MARCA:

DEIXAR APENAS AS ALTERAÇÕES QUE NÃO FOI POSSÍVEL ESPECIFICAR NOS RESPECTIVOS CAMPOS:



BAIXA



RETORNO

Em: _____ às _____ horas

Recebi a Vtr nº _____ da
Área de Manutenção de Vtrs, nas condições
especificadas neste check-list.

ASSINATURA:

NOME:

MATRÍCULA:

VISTO E MATRÍCULA DO CONDUTOR:

DEV - DOCUMENTO DE ENTRADA DE VEÍCULOS CHECK LIST

ENTRADA DO VEÍCULO: ____/____/____

PREVISÃO DE ENTREGA: ____/____/____

PLACA PR6 6395 NR OS

KM ENTRADA KM SAÍDA

DADOS DO CLIENTE

NOME FELIPE SILVA COSTA

CPF / CNP. 04080861141

ENDEREÇO RUA 9 DA 35 L+8

RG / I.E. 6500738

BAIRRO SOS DOMINGOS

CIDADE ITAPERIJA

ESTADO GO

CEP 76290000

TELEFONE CELULAR / WHATSAPP 998190135

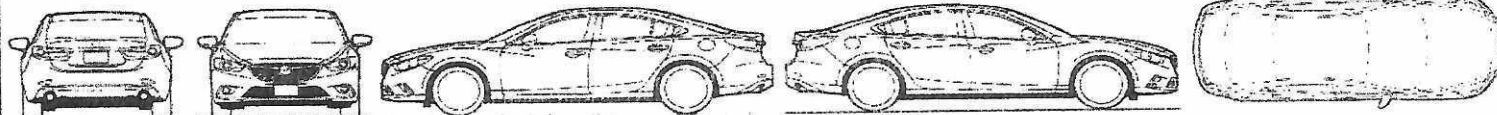
TELEFONE 2 (OPCIONAL)

E-MAIL

DADOS DO VEÍCULO

MARCAS E OBSERVAÇÕES NA CARROCERIA:

☐ VEÍCULO SUJO / MOLHADO, PREJUDICANDO A AVALIAÇÃO.



MARCA VW SAUGIRO MODELO TEC FORMARI ANO 2018 MODELO ABRIL COR PREDOMINANTE BRANCA

CHASSIS 9BWL845114HP1334 COD. MOTOR CLRV8F312 VALVULAS 6 CILINDROS 4 CILINDRADAS

29

SEGURO LUZ DE ANOMALIA

☐ AR ☐ ALARME ☐ DH CÂMBIO: ☐ AUTOMÁTICO ☐ AUTOMATIZADO ☐ CVT ☒ MANUAL ☐ ABS ☐ AIR BAG ☐ 4X2 ☐ 4X4

COMBUSTÍVEL



☐ GASOLINA
☐ ETANOL
☒ FLEX
☐ GNV
☐ DIESEL

☐ ESTEPE
☐ MACACO
☐ CHAVE DE RODA
☐ TRIÂNGULO
☐ ANTENA
☐ VIDRO ELÉTRICO
☐ TRAVA ELÉTRICA
☐ CALOTAS / RODAS DE LIGA
☒ PÁRA BRISA TRICADO
☐ RÁDIO / MULTIMÍDIA
☐ ALARME / CORTA CORRENTE
☒ EXTINTOR
☒ DOCUMENTO
☒ BUZINA
☒ PROTETOR DE CARTER
☐ CHAVE SEGREDO (RODA)
☒ TAPETES
☒ ACENDEDOR/TOMADA 12V

SERVIÇOS/SOLICITADOS (INSPEÇÃO/MANUTENÇÃO/REPARAÇÃO)

OBS:

CONDIÇÕES GERAIS

- Para Serviços de Sinistro contratados pela seguradora, o cliente está ciente que as peças necessárias para total reparação do veículo serão fornecidas pela Seguradora e que, portanto, os serviços apenas serão iniciados quando as peças forem entregues. (para oficinas que trabalhem com seguradoras)
- O cliente autoriza, se necessário, a saída do veículo para execução de testes fora das instalações da oficina, ficando ciente que, em caso de acidente, a responsabilidade da Empresa Reparadora estará limitada aos danos causados em razão do sinistro.
- O cliente está ciente e concorda que esta Empresa Reparadora cobrará pelos serviços de diagnóstico que realizar, no valor de até ____ horas técnicas, Valor da hora técnica R\$ ____ (____) reais.
- O cliente autoriza o portador abaixo qualificado a assinar o presente DEV e a rebrar seu veículo, quando da entrega do mesmo reparado. (Quando a pessoa não é a mesma qualificada no documento CRV do veículo)

A OFICINA NÃO SE RESPONSABILIZA POR OBJETOS DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO (SOLICITE SACOLA PLÁSTICA)

CONFIRMO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE NAS CONDIÇÕES AQUI APRESENTADAS, SOBRE AS QUAIS AFIRMO TER SIDO PREVIAMENTE INFORMADO (A)

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

☐ CLIENTE ☐ GUINCHEIRO ☐ PORTEIRO ☐ MOTORISTA

RG

CONTROLE DE EXECUÇÃO E INSPEÇÃO FINAL DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

ATENÇÃO: CASO O CLIENTE, GUINCHEIRO OU PORTEIRO NÃO CONCORDE EM ASSINAR ESTE DOCUMENTO, ANOTAR NO RODAPÉ OU NA LATERAL O MOTIVO DE TAL AÇÃO

☐ ORÇAMENTO

LIBERAÇÃO DA OFICINA

☐ APROVAÇÃO

OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROCEDIMENTO INTERNO:

☐ LIBERADO

LIBERAÇÃO PARA ENTREGA

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

RESPONSÁVEL PELO TESTE FINAL

DESCARTA PECAS: ☐ SIM ☐ NÃO

OS TESTES FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DE PROCEDIMENTO INTERNO:

Felipe Silva Costa

DATV – DOCUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA VEICULAR

I – CHECK LIST - BÁSICO

Bom	Reg.	Rulm	Externo e Interno no Veículo	Quant	Observação	Valor Unit.	Valor Tot.
			() Pisca dianteiro				
			() Lanterna Dianteira				
			() Regulagem de Farol				
			() Farol Baixo				
			() Farol Alto				
			() Farol de Neblina				
			() Farol de Miha				
			() Lanterna de Neblina				
			() Para-Choque Dianteiro				
			() Pisca Traseiro				
			() Lâmpada de Freio				
			() Lanterna Traseira				
			() Lâmpada de Ré				
			() Lâmpada da placa				
			() Para-Choques Traseiro				
			() Ponteira do Escape				
			() Engate				
			() Pintura				
			() Antena				
			() Chave / Fechaduras				
			() Controle Remoto / Travas / Conforto				
			() Estepe / chave de roda / triângulo / macaco				
			() Tapetes				
			() Extintor de incêndio				
			() Bancos				
			() Cinto de segurança				
			() Lampadas Internas e Cortesia				
			() Esguichador Pára-Brisa / Traseiro				
			() Palhetas / Limp. de Pára-Brisa				
			() Palhetas / Limp. Traseiro				
			() Buzina				
			() Ventilação Interna Quente e Frio				
			() Som / Alto Falantes				
			() Filtro de Cabine (Pólen)				
			() Higienização A/C				
			() Painel (ponteiros e iluminação)				
			() Altura e Pressão do Pedal de Embr.				
			() Altura e Pressão do Pedal de Freio				
			() Altura e Pressão do Pedal de Acel.				
			() Freio de estacionamento				
			() Freio de estacionamento elétrico				
			() Alavanca de Mudança de Marcha				
			() Retrovisores				
			() Retrovisores elétricos (programação?)				
			() Vidro elétrico (programação?)				
			() Insulfilm				
Produtivo Responsável:				TOTAL DE PEÇAS			
				TOTAL DE MÃO DE OBRA			
				TOTAL DE SERV. EXTERNOS			
				TOTAL GERAL			
() ITENS BÁSICO							
				Aprovação			
FORMA DE PAGAMENTO							
Pós venda realizado em: / /							
Obs:							

DSV – DOCUMENTO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Recebi o veículo em perfeitas condições de acordo com o DEV de entrada do mesmo.

NOME: _____

RG.: _____

SAÍDA DO VEÍCULO: ____ / ____ / ____

LISTA DE CONFERÊNCIA (CHECK - LIST) DE VIATURAS

VTR:

MOTORISTA:

MATRÍCULA:

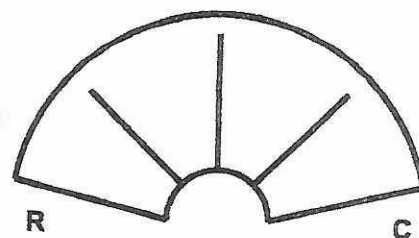
BASE REGIONAL:

DATA:

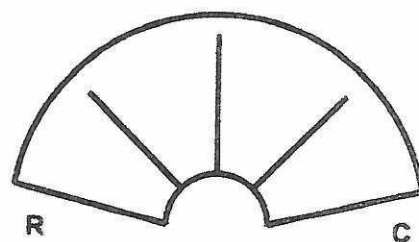
KM:

Nº	ITEM	L. D.	L. E.	COM/ALT.	SEM/ALT.	QUAL?
01	FAROL			OK		
02	PISCA - PISCA			OK		
03	FREIO			OK		
04	LANTERNA DIANTEIRA			OK		
05	LANTERNA TRASEIRA			OK		
06	LUZ DE PLACA			OK		
07	LUZ DE RÉ			OK		
08	PAINEL DE INSTRUMENTOS			OK		
09	PAINEL			OK		
10	TAPEÇARIA					DAN; FURADO
11	TAPETES			OK		
12	LUZ INTERNA			OK		
13	EXTINTOR			OK		MARCA: VENCIMENTO:
14	ESTEPE					NAS
15	MACACO					NAS
16	CHAVE DE RODA					NAS
17	ESTOJO DE FERRAMENTAS					
18	PNEUS					Puim
19	RODAS (ARO)					JK
20	CALOTAS					NAS
21	LATARIA					DANIGUADA
22	ESPELHOS RETROVISORES	S	S			INTERNO
23	RÁDIO					NAS
24	ANTENA					
25	LUMINOSO (GIRO)					
26	SIRENE					
27	MÓDULO DE CONTROLE (GIRO / SIRENE)					
28	BAULETO / SUPORTE			OK		
29	ANTENA DE SEGURANÇA			OK		
30	NÍVEL DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO			OK		
31	NÍVEL DE ÓLEO NO MOTOR E PRÓXIMA TROCA DO ÓLEO E FILTRO			OK		
32	NÍVEL DE ÓLEO DE FREIO			OK		
33	BATERIA MARCA E NUMERAÇÃO					50%
34	DOCUMENTO DE LICENCIAMENTO ORIGINAL / CARTÃO ABASTECIMENTO			OK		

ANOTAR AQUI AS ALTERAÇÕES QUE NÃO FOI POSSÍVEL ESPECIFICAR NOS RESPECTIVOS CAMPOS:



BAIXA



RETORNO

Em: _____ às _____ horas

Recebi a Vtr nº _____ da
Área de Manutenção de Vtrs, nas condições
especificadas neste check-list.

ASSINATURA:

NOME:

MATRÍCULA:

VISTO E MATRÍCULA DO CONDUTOR:

DEV - DOCUMENTO DE ENTRADA DE VEÍCULO CHECK LIST

ENTRADA DO VEÍCULO: _____

PREVISÃO DE ENTREGA: _____

PLACA ONE 5968 Nº OS _____

KM ENTRADA _____ KM SAÍDA _____

DADOS DO CLIENTE

NOME LUCIANO ANTONIO DE GUIMÃO

ENDEREÇO A. TEN. DIAS RUA 20. 2. 12

BAIRRO EDLA PARECOSA CIDADE ITAPIRAPUA

TELEFONE _____ CELULAR / WHATSAPP _____

E-MAIL _____

CPF / CNPJ 005 811 511 00

RG / LE _____

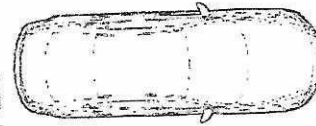
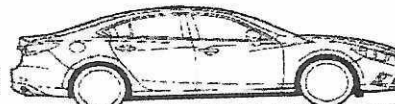
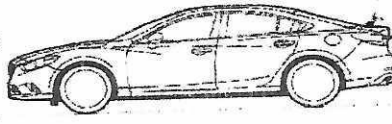
CEP 16290 000

TELEFONE 2 (OPCIONAL) _____

DADOS DO VEÍCULO

☐ VEÍCULO SUJO / MOLHADO, PREJUDICANDO A AVALIAÇÃO.

MARCAS E OBSERVAÇÕES NA CARROCERIA:



MARCA VW SANTO

MODELO ROBUST

ANO 2014

MODELO 2015

COR PREDOMINANTE BRANCA

CHASSIS 9BWR 84503 PP1320

COD. MOTOR CCR141601

VALVULAS 8

CILINDROS 4

CILINDRADAS 1.6

SEGURO _____

LUZ DE ANOMALIA _____

☐ AR ☐ ALARME ☐ DH CÂMBIO: ☐ AUTOMÁTICO ☐ AUTOMATIZADO ☐ CVT ☐ MANUAL ☐ ABS ☐ AIR BAG ☐ 4X2 ☐ 4X4

COMBUSTÍVEL



☐ GASOLINA
☐ ETANOL
☐ FLEX
☐ GNV
☐ DIESEL

☒ ESTEPE
☒ MACACO
☒ CHAVE DE RODA
☒ TRIÂNGULO
☒ ANTENA
☒ VIDRO ELÉTRICO
☒ TRAVA ELÉTRICA
☒ CALOTAS / RODAS DE LIGA
☒ PÁRA BRISA TRICADO

☐ RÁDIO / MULTIMÍDIA
☐ ALARME / CORTA CORRENTE
☐ EXTINTOR
☐ DOCUMENTO
☐ BUZINA
☐ PROTETOR DE CARTER
☐ CHAVE SEGREDO (RODA)
☐ TAPETES
☐ ACENDEDOR/TOMADA 12V

SERVIÇOS/SOLICITADOS (INSPEÇÃO/MANUTENÇÃO/REPARAÇÃO)

OBS:

CONDIÇÕES GERAIS

- Para Serviços de Sinistro contratados pela seguradora, o cliente está ciente que as peças necessárias para total reparação do veículo serão fornecidas pela Seguradora e que, portanto, os serviços apenas serão iniciados quando as peças forem entregues. (para oficinas que trabalhem com seguradoras)
- O cliente autoriza, se necessário, a saída do veículo para execução de testes fora das instalações da oficina, ficando ciente que, em caso de acidente, a responsabilidade da Empresa Reparadora estará limitada aos danos causados em razão do sinistro.
- O cliente está ciente e concorda que esta Empresa Reparadora cobrará pelos serviços de diagnóstico que realizar, no valor de até ____ horas técnicas. Valor da hora técnica: R\$ _____,00 (_____) reais.
- O cliente autoriza o portador abaixo qualificado a assinar o presente DEV e a retirar seu veículo, quando da entrega do mesmo reparado. (Quando a pessoa não é a mesma qualificada no documento CRV do veículo)

A OFICINA NÃO SE RESPONSABILIZA POR OBJETOS DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO (SOLICITE SACOLA PLÁSTICA)

CONFIRMO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE NAS CONDIÇÕES AQUI APRESENTADAS, SOBRE AS QUAIS AFIRMO TER SIDO PREVIAMENTE INFORMADO (A)

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

☐ CLIENTE ☐ GUINCHEIRO ☐ PORTEIRO ☐ MOTORISTA

RG _____

CONTROLE DE EXECUÇÃO E INSPEÇÃO FINAL DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

ATENÇÃO: CASO O CLIENTE, GUINCHEIRO OU PORTEIRO NÃO CONCORDE EM ASSINAR ESTE DOCUMENTO, ANO NO RODAPÉ OU NA LATERAL O MOTIVO DE TAL AÇÃO:

☐ ORÇAMENTO
☐ APROVAÇÃO
☐ LIBERADO

LIBERAÇÃO DA OFICINA

OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROCEDIMENTO INTERNO:

LIBERAÇÃO PARA ENTREGA

OS TESTES FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DE PROCEDIMENTO INTERNO:

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

RESPONSÁVEL PELO TESTE FINAL

DESCARTA PECAS: ☐ SIM ☐ NÃO

Luciano Antonio de Guimão

DATV – DOCUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA VEICULAR

I – CHECK LIST - BÁSICO

Bom	Reg.	Ruim	Externo e Interno no Veículo	Quant	Observação	Valor Unit.	Valor Tot.
			() Pisca dianteiro				
			() Lanterna Dianteira				
			() Regulagem de Farol				
			() Farol Baixo				
			() Farol Alto				
			() Farol de Nebolina				
			() Farol de Milha				
			() Lanterna de Nebolina				
			() Para-Choque Dianteiro				
			() Pisca Traseiro				
			() Lâmpada de Freio				
			() Lanterna Traseira				
			() Lâmpada de Ré				
			() Lâmpada da placa				
			() Para-Choques Traseiro				
			() Ponteira do Escape				
			() Engate				
			() Pintura				
			() Antena				
			() Chave / Fechaduras				
			() Controle Remoto / Travas / Conforto				
			() Estepe / chave de roda / triângulo / macaco				
			() Tapetes				
			() Extintor de incêndio				
			() Bancos				
			() Cinto de segurança				
			() Lâmpadas Internas e Cortesia				
			() Esquichador Para-Brisa / Traseiro				
			() Palhetas / Limp. de Para-Brisa				
			() Palhetas / Limp. Traseiro				
			() Buzina				
			() Ventilação Interna Quente e Frio				
			() Som / Alto Falantes				
			() Filtro de Cabine (Pólen)				
			() Higienização A/C				
			() Painel (ponteiros e iluminação)				
			() Altura e Pressão do Pedal de Embr.				
			() Altura e Pressão do Pedal de Freio				
			() Altura e Pressão do Pedal de Acel.				
			() Freio de estacionamento				
			() Freio de estacionamento elétrico				
			() Alavanca de Mudança de Marcha				
			() Retrovisores				
			() Retrovisores elétricos (programação?)				
			() Vidro elétrico (programação?)				
			() Insulfilm				
Produtivo Responsável:					TOTAL DE PEÇAS		
					TOTAL DE MÃO DE OBRA		
					TOTAL DE SERV. EXTERNOS		
					TOTAL GERAL		
() ITENS BÁSICO					Aprovação		
FORMA DE PAGAMENTO							
Pós venda realizado em: / /							
Obs:							

DSV – DOCUMENTO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Recebi o veículo em perfeitas condições de acordo com o DEV de entrada do mesmo.

NOME: _____

RG.: _____

SAÍDA DO VEÍCULO: / /

LISTA DE CONFERÊNCIA (CHECK - LIST) DE VIATURAS

VTR:

MOTORISTA:

MATRÍCULA:

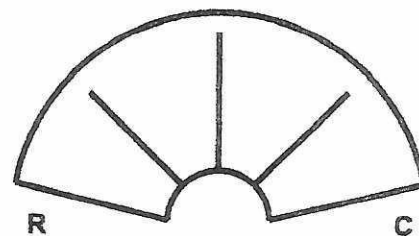
BASE REGIONAL:

DATA:

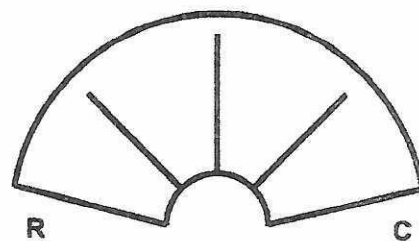
KM:

Nº	ITEM	L. D.	L. E.	COM/ALT.	SEM/ALT.	QUAL?
01	FAROL		S			
02	PISCA - PISCA		S			
03	FREIO			X		OK
04	LANTERNA DIANTEIRA		S			
05	LANTERNA TRASEIRA			X		OK
06	LUZ DE PLACA				X	OK
07	LUZ DE RÉ			X		OK
08	PAINEL DE INSTRUMENTOS			X		OK
09	PAINEL					OK - OBS: ALBAG DISPARADO
10	TAPEÇARIA					C/ DEFETO
11	TAPETES			X		OK
12	LUZ INTERNA			X		OK
13	EXTINTOR					MARCA: VENCIMENTO:
14	ESTEPE			X		OK
15	MACACO				X	OK
16	CHAVE DE RODA				X	OK
17	ESTOJO DE FERRAMENTAS				X	OK
18	PNEUS				X	OK
19	RODAS (ARO)				X	FALTA 2 RODAS
20	CALOTAS				X	OK
21	LATARIA					C/ DEFETO
22	ESPELHOS RETROVISORES			X		OK INTERNO
23	RÁDIO			X		OK
24	ANTENA			X		OK
25	LUMINOSO (GIRO)			X		OK
26	SIRENE			X		OK
27	MÓDULO DE CONTROLE (GIRO / SIRENE)			X		OK
28	BAULETO / SUPORTE			X		OK
29	ANTENA DE SEGURANÇA				X	OK
30	NÍVEL DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO			X	X	RADIADOR DANIFICADO
31	NÍVEL DE ÓLEO NO MOTOR E PRÓXIMA TROCA DO ÓLEO E FILTRO			X	X	OK
32	NÍVEL DE ÓLEO DE FREIO			X	X	OK
33	BATERIA MARCA E NUMERAÇÃO			X	X	OK
34	DOCUMENTO DE LICENCIAMENTO ORIGINAL / CARTÃO ABASTECIMENTO			X	X	OK

LANÇAR APENAS AS ALTERAÇÕES QUE NÃO FOI POSSÍVEL ESPECIFICAR NOS RESPECTIVOS CAMPOS:



BAIXA



RETORNO

Em: _____ às _____ horas

Recebi a Vtr nº _____ da
Área de Manutenção de Vtrs, nas condições
especificadas neste check-list.

ASSINATURA:

NOME:

MATRÍCULA:

VISTO E MATRÍCULA DO CONDUTOR:

DEV - DOCUMENTO DE ENTRADA DE VEÍCULOS CHECK LIST

ENTRADA DO VEÍCULO: / /
PREVISÃO DE ENTREGA: / /
PLACA PRT 4495 Nº OS
KM ENTRADA KM SAÍDA

DADOS DO CLIENTE

NOME DEIVAN LUIZ GONCALVES CPF / CNPJ 46998055153
ENDEREÇO R. K. L. 101008 RG / I.E. 32099462566406
BAIRRO CENTRO CIDADE JACULANDA ESTADO GO CEP 76293000
TELEFONE 62 915476309 TELEFONE 2 (OPCIONAL)
E-MAIL

DADOS DO VEÍCULO

☐ VEÍCULO SUJO / MOLHADO, PREJUDICANDO A AVALIAÇÃO.

MARCAS E OBSERVAÇÕES NA CARROCERIA:



MARCA HAT MODELO FORNO GREEN ANO 2018 MODELO 2018 COR PREDOMINANTE BRANCO
CHASSIS 9BD268454119112008 COD. MOTOR 3240011332273.1 VALVULAS 8 CILINDROS 4 CILINDRADAS 14
SEG. JRO LUZ DE ANOMALIA

☐ AR ☐ ALARME ☐ DH CÂMBIO: ☐ AUTOMÁTICO ☐ AUTOMATIZADO ☐ CVT ☐ MANUAL ☐ ABS ☐ AIR BAG ☐ 4X2 ☐ 4X4

COMBUSTÍVEL



☐ GASOLINA
☐ ETANOL
☐ FLEX
☐ GNV
☐ DIESEL

☐ ESTEPE
☐ MACACO
☐ CHAVE DE RODA
☐ TRIÂNGULO
☐ ANTENA
☐ VIDRO ELÉTRICO
☐ TRAVA ELÉTRICA
☐ CALOTAS / RODAS DE LIGA
☐ PÁRA BRISA TRICADO

☐ RÁDIO / MULTIMÍDIA
☐ ALARME / CORTA CORRENTE
☐ EXTINTOR
☐ DOCUMENTO
☐ BUZINA
☐ PROTETOR DE CARTER
☐ CHAVE SEGREDO (RODA)
☐ TAPETES
☐ ACENDEDOR/TOMADA 12V

SERVIÇOS/SOLICITADOS (INSPEÇÃO/MANUTENÇÃO/REPARAÇÃO)

OBS:

CONDIÇÕES GERAIS

- 1 - Para Serviços de Sinistro contratados pela seguradora, o cliente está ciente que as peças necessárias para total reparação do veículo serão fornecidas pela Seguradora e que, portanto, os serviços apenas serão iniciados quando as peças forem entregues. (para oficinas que trabalhem com seguradoras)
- 2 - O cliente autoriza, se necessário, a saída do veículo para execução de testes fora das instalações da oficina, ficando ciente que, em caso de acidente, a responsabilidade da Empresa Reparadora estará limitada aos danos causados em razão do sinistro.
- 3 - O cliente está ciente e concorda que esta Empresa Reparadora cobrará pelos serviços de diagnóstico que realizar, no valor de até horas técnicas. Valor da hora técnica: R\$,00 () reais.
- 4 - O cliente autoriza o portador abaixo qualificado a assinar o presente DEV e a retirar seu veículo, quando da entrega do mesmo reparado. (Quando a pessoa não é a mesma qualificada no documento CRV do veículo)

A OFICINA NÃO SE RESPONSABILIZA POR OBJETOS DEIXADOS DENTRO DO VEÍCULO (SOLICITE SACOLA PLÁSTICA)

CONFIRMO QUE O VEÍCULO ENCONTRA-SE NAS CONDIÇÕES AQUI APRESENTADAS, SOBRE AS QUAIS AFIRMO TER SIDO PREVIAMENTE INFORMADO (A)

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

☐ CLIENTE ☐ GUINCHEIRO ☐ PORTEIRO ☐ MOTORISTA

RG

CONTROLE DE EXECUÇÃO E INSPEÇÃO FINAL DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

☐ ORÇAMENTO
☐ APROVAÇÃO
☐ LIBERADO

LIBERAÇÃO DA OFICINA

OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROCEDIMENTO INTERNO:

LIBERAÇÃO PARA ENTREGA

OS TESTES FORAM REALIZADOS CONFORME OS CRITÉRIOS DE PROCEDIMENTO INTERNO:

ATENÇÃO: CASO O CLIENTE, GUINCHEIRO OU PORTEIRO NÃO CONCORDE EM ASSINAR ESTE DOCUMENTO, ANO NO RODAPÉ OU NA LATERAL O MOTIVO DE TAL AÇÃO

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

RESPONSÁVEL PELO TESTE FINAL

DESCARTA PECAS: ☐ SIM ☐ NÃO

Deivan Luiz Goncalves

DATV – DOCUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA VEICULAR

I – CHECK LIST - BÁSICO

Bom	Reg.	Ruim	Externo e Interno no Veículo	Quant	Observação	Valor Unit.	Valor Tot.
			() Pisca dianteiro				
			() Lanterna Dianteira				
			() Regulagem de Farol				
			() Farol Baixo				
			() Farol Alto				
			() Farol de Neblina				
			() Farol de Milha				
			() Lanterna de Neblina				
			() Para-Choque Dianteiro				
			() Pisca Traseiro				
			() Lâmpada de Freio				
			() Lanterna Traseira				
			() Lâmpada de Ré				
			() Lâmpada da placa				
			() Para-Choques Traseiro				
			() Ponteira do Escape				
			() Engate				
			() Pintura				
			() Antena				
			() Chave / Fechaduras				
			() Controle Remoto / Travas / Conforto				
			() Estepe / chave de roda / triângulo / macaco				
			() Tapetes				
			() Extintor de incêndio				
			() Bancos				
			() Cinto de segurança				
			() Lampadas Internas e Cortesia				
			() Esguichador Para-Brisa / Traseiro				
			() Palhetas / Limp. de Para-Brisa				
			() Palhetas / Limp. Traseiro				
			() Buzina				
			() Ventilação Interna Quente e Frio				
			() Som / Alto Falantes				
			() Filtro de Cabine (Pólen)				
			() Higienização A/C				
			() Painel (ponteiros e iluminação)				
			() Altura e Pressão do Pedal de Embr.				
			() Altura e Pressão do Pedal de Freio				
			() Altura e Pressão do Pedal de Acel.				
			() Freio de estacionamento				
			() Freio de estacionamento elétrico				
			() Alavanca de Mudança de Marcha				
			() Retrovisores				
			() Retrovisores elétricos (programação?)				
			() Vidro elétrico (programação?)				
			() Insulfilm				
Produtivo Responsável:					TOTAL DE PEÇAS		
					TOTAL DE MÃO DE OBRA		
					TOTAL DE SERV. EXTERNOS		
					TOTAL GERAL		
() ITENS BÁSICO					Aprovação		
FORMA DE PAGAMENTO							
Pós venda realizado em: / /							
Obs:							

DSV – DOCUMENTO DE SAÍDA DE VEÍCULOS

Recebi o veículo em perfeitas condições de acordo com o DEV de entrada do mesmo.

NOME: _____

RG.: _____

SAÍDA DO VEÍCULO: / /

LISTA DE CONFERÊNCIA (CHECK - LIST) DE VIATURAS

VTR:

MOTORISTA: DELAIR Luiz Gonçalves

MATRÍCULA:

DATA:

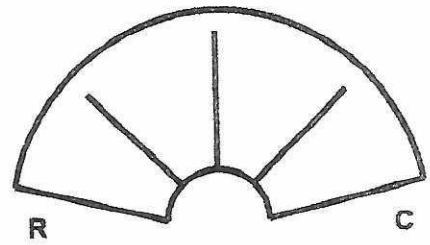
KM:

BASE REGIONAL:

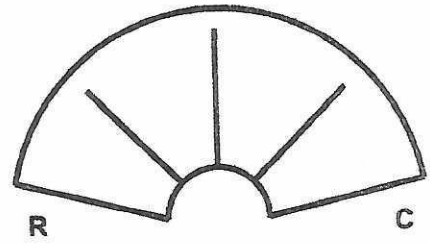
HOSPITAL

Nº	ITEM	L. D.	L. E.	COM/ALT.	SEM/ALT.	QUAL?
01	FAROL			x		OK
02	PISCA - PISCA			x		OK
03	FREIO			x		OK
04	LANTERNA DIANTEIRA			x		OK
05	LANTERNA TRASEIRA			x		OK
06	LUZ DE PLACA			x		OK
07	LUZ DE RÉ			x		OK
08	PAINEL DE INSTRUMENTOS			x		OK
09	PAINEL			x		OK
10	TAPEÇARIA			x		OK
11	TAPETES			x		OK
12	LUZ INTERNA			x		OK
13	EXTINTOR			x		MARCA: <u>OK</u> VENCIMENTO:
14	ESTEPE			x		OK
15	MACACO			x		OK
16	CHAVE DE RODA			x		OK
17	ESTOJO DE FERRAMENTAS			x		NDS
18	PNEUS			x		OK
19	RODAS (ARO)					
20	CALOTAS					
21	LATARIA					PERFETA
22	ESPELHOS RETROVISORES	/	0			IN INTERNO TRINCOAS
23	RÁDIO					
24	ANTENA					OK
25	LUMINOSO (GIRO)					OK
26	SIRENE					OK
27	MÓDULO DE CONTROLE (GIRO / SIRENE)					OK
28	BAULETO / SUPORTE					OK
29	ANTENA DE SEGURANÇA					OK
30	NÍVEL DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO					OK
31	NÍVEL DE ÓLEO NO MOTOR E PRÓXIMA TROCA DO ÓLEO E FILTRO					OK
32	NÍVEL DE ÓLEO DE FREIO					OK
33	BATERIA MARCA E NUMERAÇÃO					OK
34	DOCUMENTO DE LICENCIAMENTO ORIGINAL / CARTÃO ABASTECIMENTO					OK

ENTRAR APENAS AS ALTERAÇÕES QUE NÃO FOI POSSÍVEL ESPECIFICAR NOS RESPECTIVOS CAMPOS:



BAIXA



RETORNO

Em: _____ às _____ horas

Recebi a Vtr nº _____ da
Área de Manutenção de Vtrs, nas condições
especificadas neste check-list.

ASSINATURA:

NOME:

MATRÍCULA:

VISTO E MATRÍCULA DO CONDUTOR:

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO AMBULÂNCIAS

Fiat Fiorina Rocha, placa: RBP5J25, chassi. 9B1265IHM9164362;



VW Saveiro Tec Form Abi, placa. PRE6395, chassi: 9BWL45U4HP1337;



VW Saveiro Robust, placa: ONE5968, chassi: 9BWKB45U3PP13263;



Fiat Fiorina Greencar, placa: PRT4495, chassi. 9BD2681J4119112008;



VW Nova Saveiro RB MBVS, placa. PRE6145, chassi: 9BWKB45UBJP034398.

