

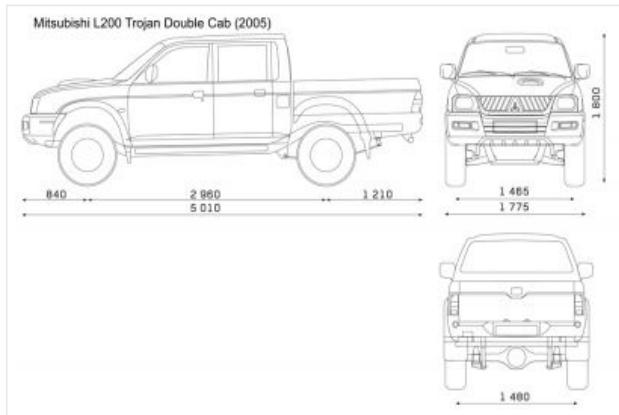
Placa

Modelo

Coordenação

CHECKLIST DE VEÍCULOS

Inspeção Visual do Veículo



Checklist

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Farol Esquerdo | <input type="checkbox"/> Luz Freio | <input type="checkbox"/> Nível Óleo Motor | <input type="checkbox"/> Vidro Lateral |
| <input type="checkbox"/> Farol Direito | <input type="checkbox"/> Luz Placa | <input type="checkbox"/> Nível Óleo Hidráulica | <input type="checkbox"/> Vidro Traseiro |
| <input type="checkbox"/> Pisc Esquerdo | <input type="checkbox"/> Buzina | <input type="checkbox"/> Nível Limpador Parabrisa | <input type="checkbox"/> Vidro Dianteiro |
| <input type="checkbox"/> Pisc Direito | <input type="checkbox"/> Funcionamento Ar Frio | <input type="checkbox"/> Nível Fluido de Freio | <input type="checkbox"/> Verif. Bateria |
| <input type="checkbox"/> Lanterna Esq. | <input type="checkbox"/> Retrovisor Interno | <input type="checkbox"/> Nível Líquido Arrefecimento | <input type="checkbox"/> Forro das Portas |
| <input type="checkbox"/> Lanterna Dir. | <input type="checkbox"/> Retrovisor E/D | <input type="checkbox"/> Limp. de Parabrisa | <input type="checkbox"/> Estofamento Bancos |

Equipamentos: OK ou NÃO

- | | | | | |
|------------------------------------|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Extintor | <input type="checkbox"/> Macaco | <input type="checkbox"/> Chave Reserva | <input type="checkbox"/> Documentos | <input type="checkbox"/> Capota |
| <input type="checkbox"/> Triângulo | <input type="checkbox"/> Chave de Roda | <input type="checkbox"/> Tapetes | <input type="checkbox"/> Cinto Segurança | <input type="checkbox"/> Santo Antônio |
| <input type="checkbox"/> Manual | <input type="checkbox"/> Estepe | <input type="checkbox"/> Vidro Elétrico | <input type="checkbox"/> Cartão Seguro | <input type="checkbox"/> Rádio |

Anotações:

TIPO DA SOLICITAÇÃO: REVISÃO SERVIÇO EXCURSÃO

Requisitante da Solicitação: _____

PERÍODO DA EXCURSÃO

DOCUMENTO

Saída

Chegada

Solic. Transporte

Ordem de Serviço

/ /

/ /

Destino: _____

ENTREGA DO VEÍCULO

Declaro que recebi o veículo conforme vistoria:

Em: ___/___/___

Motorista

DEVOLUÇÃO DO VEÍCULO

Declaro que recebemos o veículo conforme vistoria:

Em: ___/___/___

Setor de Transporte

Saída

Combustível



Chegada:

Combustível



Data

Hora

Hodômetro

Responsável pela Revisão

Responsável pelo Transporte

Saída:

Saída:

Saída:

Chegada:

Chegada:

Chegada: