



INFORME SEUS DADOS



Nome: _____
 Endereço: _____
 Tel: _____ E-mail: _____



INFORME OS DADOS DO VEÍCULO



Marca: _____
 Modelo: _____ Ano: _____
 Placa: _____ KMI: _____

Check list - Inspeção visual (sem necessidade de equipamento)

Itens				OBS
1	Limpador e lavador de parabrisa			
2	Extintor			
3	Buzina			
4	Cinto de segurança			
5	Freio de estacionamento			
6	Volante e coluna			
7	Acionamento do sistema de embreagem			

Itens				OBS
8	Triângulo de segurança			
9	Estepe			
10	Luz indicadora de direção (seta)			
11	Luz de freio			
12	Luz indicadora de posição (lanterna)			
13	Luz de ré			
14	Luz de placa traseira			
15	Luz dos faróis principais			

Itens				OBS
16	Nível do reservatório do fluido de freio			
17	Nível do reservatório do líquido de arrefecimento			
18	Correias e tensores			
19	Vazamentos			
20	Bateria (utilizar voltímetro)			
21	Cabo de ignição			
22	Alternador (utilizar voltímetro)			
23	Luz de anomalia (qdo existente)			
24	Climatização (ar quente e ar frio)			

Itens				OBS
25	Estado geral de fixação das rodas			
26	Desgaste da banda de rodagem (TWI)			
27	Amortecedores			