

CHECK LIST DO VEICULO						
DATA DA ENTRADA:		DELEGACIA:	PLACA DO VEÍCULO:	NÚMERO R.D.O./ IP		KM VEÍCULO
TIPO DE VEÍCULO:				EMPRESA RESPONSÁVEL P/REMOÇÃO		
MARCA DO VEÍCULO:		MODELO DO VEÍCULO:		ANO DE FABRICAÇÃO:		ANO/MODELO:
NOME DO CONDUTOR DO GUINCHO:				Nº RG		
LEGENDA:						
N/A – NÃO SE APLICA	C – CONFORME	CR – CONFORME COM RESTRIÇÕES			A – AVARIAS	
Itens a serem inspecionados		C	CR	A	N/A	OBSERVAÇÕES
Veículo andando quando acionada a ignição						
Estado Geral da lataria						
Estado geral de vidros						
Estado geral dos bancos						
Estado geral do painel						
Estado dos pneus						
Possui Estepe						
Possui Rodas						
Existência de Motor e Caixa de Câmbio						
Possui Equipamentos Obrigatórios (chave rodas/triângulo)						
Aparelhos de som e ou imagem						
Possui Retrovisores						
Possui Extintor de Incêndio						
Faróis e Lanternas Íntegros						
Observações:			Observações:			
Divergência de vistoria Remoção/Pátio:			Observações:			
Nome do responsável pela vistoria na remoção:			Assinatura e nº RG:			