CHECK LIST

Entrada Nº	
Data:	
Hora:	

PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:

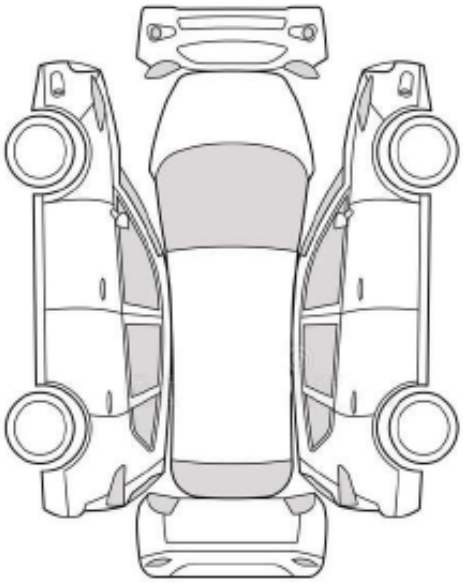
VEÍCULO: **ANO:** **COR:** **PLACA:** **CHASSIS:**

ENDEREÇO: **TELEFONE:**

ATENDENTE: **TÉCNICO RESPONSÁVEL:**

ESTADO DOS PNEUS: B - BOM // RE - REGULAR // R - RUIM

Dianteiro direito: **Dianteiro esquerdo:** **Traseiro direito:** **Traseiro esquerdo:** **Estepe:**



Equipamentos, acessórios e documentos:

S - sim, existente // N - não existente

I - incompleto // A - avariado

	S	N	I	A
PNEUS				
PNEUS				
ESTEPE				
MACACO				
CHAVE DE RODA				
TRIÂNGULO				
EXTINTOR				
ACENDEDOR				
CALOTAS				
RODAS DE LIGA LEVE				
RODAS DE FERRO				
ANTENA				
TAPETES				
ALARME				
DOC.VEÍCULO				
MANUAL PROPRIETÁIO				
RÁDIO				
RÁDIO TOCA-FITAS				
RÁDIO CD				
DISQUETEIRA C/ MAGAZINE				
MÓDULO DE POTÊNCIA				
AUTOFALANTES				
BAGAGITO (tampão bagagem)				
BORRACHA LATERAL				
BRAKE-LIGHT				
FARÓIS AUXILIARES				
PROTETOR DE CARTER				

OBSERVAÇÕES

Proprietário: **Assinatura:** **Responsável Técnico:**