



TERMO DE VISTORIA

MARCA / MODELO:	COMBUSTÍVEL: () GAS () ALC. () DIES		CHASSI:	
MOTOR / POTÊNCIA:	PLACA/PAT.:	ANO / MODELO:	COR:	HOR/KM:

ITENS VISTORIADOS

	B	R	I	F		B	R	I	F		B	R	I	F
1-MOTOR					8-INSTRUMENTOS					12 - EXTINTORES				
2-ARREFECIMENTO					Velocímetro					13 - TRIÂNGULOS				
Sistema a Água					Marcador Combustível					14 - CINTO SEG.				
Sistema a Ar					Câmbio					15 - PÁRA-SOL				
Ar Condicionado					Marcador de Óleo					16 - MACACO / BOLSA				
3-EXAUSTÃO					Marcador de Temp.					17 - CALHAS				
Tubos e Silenciosos					Hodômetro					18 - LIMP. P-BRISA				
Injeção Eletrônica					9 - FORRAÇÃO					19 - RELÓGIO				
4-FREIOS					Bancos Dianteiros					20 - CHAVE DE RODA				
Estacionamento					Bancos Traseiros					21 - RÁDIO				
5-RODAS					Teto e Laterais					22 - ISQUEIRO				
Aros					Tapetes					23 - MANUAL				
Pneus					10- VIDROS					24 - CHAVE - USO				
Estepe					Dianteiro					25 - CHAVE RESERVA				
Calotas					Traseiro									
6-IGNIÇÃO					Laterais									
Chave					Espelhos Retrovisores									
7-EQUIP. ELÉTRICO					Vidros Elétricos									
Bateria					11 - LATARIA									
Luz de Ré					Spoiler									
Farol de Milha					Portas									
Pisca Alerta					Para-lamas									
Lanternas					Para-choques									
Faróis					Capuz									
Buzinas					Teto									
Sinaleira de Direção					Tampa do Porta-Malas									
Limpador de Para-Brisa														

OUTRAS INFORMAÇÕES:

CONVENÇÃO: (B) - BOM (R) - REGULAR (I) - IMPRESTÁVEL (F) - FALTANDO

ESTADO GERAL:

Certificamos que o veículo foi entregue, conforme Itens checados no Laudo de Vistoria acima. DATA: ___/___/___ Hora: ___ h ___ min

Nome da Pessoa Jurídica

Responsável Técnico da Pessoa Jurídica _____

Fiscal Responsável _____

