

Logomarca do FORNECEDOR	DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS ANEXO J.5 <i>(FORNECIMENTO DE MATERIAIS)</i>	Data da Inspeção: ___ / ___ / ____
-------------------------	--	---------------------------------------

FORNECEDOR:			
N. CONTRATO:		FISCAL DO CONTRATO:	
VEÍCULO / EQUIPAMENTO:			
ANO:	MODELO:	PLACA:	EMPLACADO ANO:
km ATUAL:			
MOTORISTA:		AVALIADOR:	

ITEM	BOM	RUIM	INEXIS-TENTE	ITEM	BOM	RUIM	INEXIS-TENTE
1-MOTOR				26-GIRO FLEX			
2-IGNIÇÃO				27-PNEUS (ESTADO)			
3-DIREÇÃO				28-ESTEPE (ESTADO)			
4-EMBREGEM				29-LATARIA			
5-FREIO DE PÉ				30-VIDROS			
6-FREIO DE MÃO				31-PORTAS			
7-CÂMBIO				32-CARROCERIA			
8-BANCOS				33-MUNCK			
9-CINTO DE SEGURANÇA				34-PATOLAS			
10-SETAS				35-LANÇAS			
11-PISCA-ALERTA				36-DIAGR. DE CARGA			
12-LANTERNA				37-CABOS DE AÇO			
13-FAROL ALTO				38-GANCHOS			
14-FAROL BAIXO				39-MANGUEIRAS			
15-LUZ DE FREIO				40-ESTEIRAS			
16-SONORIZADOR DE RÉ				41-MANUT. PREVENT.			
17-LUZ DE RÉ				42-MANUT. CORRET.			
18-RETROV. INTERNO				43-DOCUMENTAÇÃO			
19-RETROV. EXTERNO				44-FAIXA REFLETIVA			
20-PARA BRISA				45-CINTAS			
21-LIMPADOR P. BRISA				46-BUZINA			
22-TRIÂNGULO				47- ESCADAS DE ACESSO			
23-CHAVE DE RODA				48- KIT GÁS/DOCUMENTAÇÃO			
24-MACACO				49- OUTROS			
25-EXTINTOR				50-			

ITEM	NORMAL	BAIXO	ALTO	N/A
ÓLEO DE MOTOR				
ÓLEO DA CAIXA DE MARCHA				
ÓLEO DE TRANSMISSÃO				
ÓLEO DO DIFERENCIAL				
ÓLEO HIDRÁULICO				
ÓLEO DE FREIO				

GRAXEIROS			
AGUA DO RADIADOR			
AGUA DA BATERIA			
FRENAGEM			
CORREIAIS			
	ÚLTIMA TROCA:	PRÓXIMA TROCA:	
TROCA OLEO MOTOR			
TROCA DE FILTRO DE ÓLEO			
TROCA DE FILTRO DE COMUSTÍVEL			
TROCA DO FILTRO DE AR			
FUNCIONAMENTO DO MOTOR	<input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> APRESENTA O(S) SEGUINTE(S) PROBLEMA(S)		
CALIBRAGEM DE PNEUS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
DESGASTE DOS PNEUS	<input type="checkbox"/> UNIFORME	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> RUIM
BALANCEAMENTO DAS RODAS	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	
ALINHAMENTO DA DIREÇÃO	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	

APROVADO () LIBERADO COM RESTRIÇÕES () REPROVADO ()		
OBSERVAÇÕES:		
PRAZO PARA NOVA INSPEÇÃO:		
DECLARAÇÃO		
Declaro para os devidos fins, que o veículo/ equipamento inspecionado atende as condições de segurança para a utilização a que se destina, sem que possa comprometer o bom andamento dos serviços e a vida dos colaboradores envolvidos.		
ASSINATURAS		
CONDUTOR/OPERADOR	RESPONSÁVEL TÉCNICO ENGº MECÂNICO	TÉCNICO DE SEGURANÇA