

Logomarca do <b>CONTRATADO</b>	<b>DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS</b> <b>ANEXO Q12.5</b> <i>(CONSTRUÇÃO e MONTAGEM)</i>	Data da Inspeção: ___ / ___ / ____
-----------------------------------	--	---------------------------------------

FORNECEDOR / TRANSPORTADOR:			
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-EMBREAGEM				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			
TROCA OLEO MOTOR	ÚLTIMA TROCA:		PRÓXIMA TROCA:
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

<b>APROVADO ( )    LIBERADO COM RESTRIÇÕES ( )    REPROVADO ( )</b>		
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.		
<b>ASSINATURAS</b>		
CONDUTOR/OPERADOR	RESPONSÁVEL TÉCNICO ENGº MECÂNICO	TÉCNICO DE SEGURANÇA