



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

CHECK-LIST (entrada e saída de veículos da oficina)

ÓRGÃO:

UNIDADE:

DATA:

VEÍCULO:

ANO:

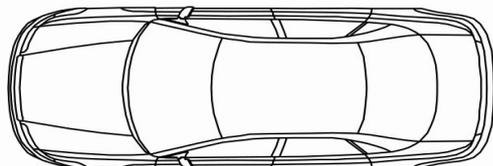
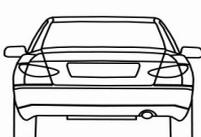
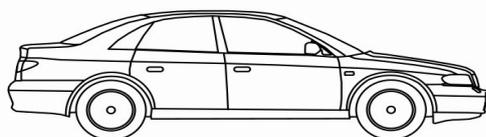
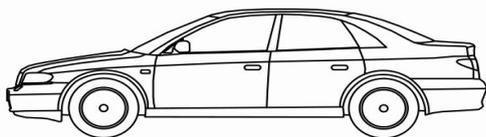
COR:

PLACA:

DANOS OU AVARIAS DO VEÍCULO

ASSINALE COM UM "A" PARA AVARIAS E "D" PARA DANOS ONDE O VEÍCULO FOI ATINGIDO

Nível de combustível



NOVOS BONS RUINS

PNEUS
DIANTEIROS
TRASEIROS
SOBRESSALENTES
MARCA
MEDIDA

Table with 3 columns for tire status: NOVOS, BONS, RUINS

KM Veículo

BATERIA: Marca

ACESSÓRIOS E EQUIPAMENTOS EXISTENTES

Table listing accessories and equipment with columns for S (Possui), N (Não Possui), and I (Incompleto, Avariado)

S = POSSUI

N = NÃO POSSUI

I = INCOMPLETO, AVARIADO

OBS.:

Campos de preenchimento obrigatório pelo prestador do serviço (somente para reboque/guincho)

Quilometragem (km) em estrada de terra:

Total de horas paradas:

Total de horas trabalhadas:

CONDUTOR DO VEÍCULO

NOME:

MASP:

DATA:

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO OU REBOQUE/GUINCHO

NOME:

RG:

DATA:

Número da Ordem de Serviço:

Via do Condutor