

ANEXO ÚNICO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA, TRÂNSITO E MOBILIDADE – SEMTRAN			
RELATÓRIO DE VISTORIA VEICULAR			
Proprietário:		Placa NXHXXXO	
Marca/Modelo:			
Cor:	Ano:		
Renavam:			
Chassi:			
CONDIÇÕES DO VEÍCULO*: ☐ BATIDO ☒ X QUABRADO ☐ -- RISCADO *Marcar no desenho, conforme legenda, as alterações na lataria/pintura e equipamentos existentes.			
			
ACESSÓRIOS/EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO			
(S) (N) BANCOS/ESTOFAMENTO (S) (N) BUZINA (S) (N) CADEIRA DO MOTORISTA (S) (N) CINTO DE SEGURANÇA (S) (N) CHAVE DE RODA (S) (N) DOC. OBRIGATÓRIO (S) (N) ESPELHO RETROVISORES (S) (N) EXTINTOR DE	INCÊNDIO VALIDADE: _____ (S) (N) FAIXA PADRÃO (S) (N) FARÓIS (S) (N) FUNCION. PORTAS (S) (N) LANTERNAS (S) (N) MACACO (S) (N) MOTOR DE PARTIDA	(S) (N) MOVIMENTO DOS VIDROS (S) (N) PLACAS (S) (N) PARA-CHOQUE T/D (S) (N) PARA-BRISA/LIMP. (S) (N) PALA CONTRA SOL (S) (N) PINTURA GERAL (S) (N) PISO	PNEUS () NOVOS () BONS () RUINS MARCA: _____ (S) (N) PNEUS/SOBRES. (S) (N) VELOCÍMETRO (S) (N) TACÓGRAFO (S) (N) TRIÂNGULO
OBSERVAÇÕES			
As lanternas estão funcionando corretamente (traseiras, freio, indicadores de direção, faróis alto/baixo, marcha a ré e posição)? (S) (N) Qual(is) com falha(s)?			
CERTIFICO QUE O VEÍCULO ACIMA MENCIONADO FOI VISTORIADO, ESTANDO EM CONDIÇÕES DE EXECUTAR O SERVIÇO DE TRANSPORTE ESCOLAR.			
Data: ____/____/____		Assinatura do Fiscal/Matrícula	