



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



VISTORIA GERAL DE VEÍCULOS

PREFIXO:

KM:

DATA:

REMOÇÕES - URGÊNCIAS

O VEÍCULO ESTÁ FUNCIONANDO BEM ? | SIM | NÃO

APRESENTA ALGUM OUTRO DEFEITO MECÂNICO ? | SIM | NÃO

QUAL ?

APRESENTA ALGUM OUTRO DEFEITO (PINTURA, FUNILARIA, TAPEÇARIA, ETC.) | SIM | NÃO

SE APRESENTA, QUAL ?

O VEÍCULO ESTÁ LIMPO ? | SIM | NÃO

FOI REABASTECIDO ? | SIM | NÃO

A TROCA DE ÓLEO ESTÁ QUASE VENCENDO? | SIM | NÃO

OBSERVAÇÃO: (ANOTE APENAS SE FALTA MENOS DE 600 KM)

MÁQUINA FOTOGRAFICA ? | SIM | NÃO

VENCIMENTO DO VEÍCULO / DATA ? | SIM | NÃO

ASSINALE COM UM X SE OS EQUIPAMENTOS ABAIXO ESTÃO EM ORDEM:

	SIM	NÃO		SIM	NÃO
MACACO			SIRENE		
CHAVE DE RODA			FARÓIS		
TRIÂNGULO			LATERNAS		
ESTEPE			SETAS		
EXTINTOR DE INCÊNDIO			LUZ DO FREIO		
OXIGÊNIO			LUZ DE RÉ		
LENÇOL DE MACA			ÁGUA DO RADIADOR		
PNEUS			ÁGUA DE BATERIA		
RÁDIO			ÓLEO DE MOTOR		

PRÓXIMA REVISÃO DOS FREIOS: _____ RECEBI O VEÍCULO ÀS: _____ HORAS DO MOTORISTA: _____

KM

OBSERVAÇÃO:

NOME DO MOTORISTA (LEGÍVEL): _____ ASSINATURA: _____
