

**CHECKLIST DE VEÍCULO PRESENCIAL**

Placa:

Carreta:

Motorista:



EQUIPAMENTO	ESTÁ FUNCIONANDO	NÃO FUNCIONA	NÃO TEM
SIRENE			
BLOQUEADOR			
PORTA DIREITA			
PORTA ESQUERDA			
ANTENA SATELITAL			
SENSOR DA PORTA DO BAÚ			
TRAVA DA PORTA DO VAÚ			
SENSOR DE ENGATE E DESENGATE			
CAIXA DE ENGATE			
CONECTOR CAVALO/ CARRETA			
TRAVA DE 5ª RODA			
SENSOR VIOLAÇÃO DO PINO DA TRAVA			
SENSOR ABERTURA DA PORTA BAÚ			

Estou ciente de que, em caso de meu veículo ter apresentado algum problema acima, devo imediatamente fazer o conserto do mesmo.

Assinatura do motorista

Assinatura do analista

**OBSERVAÇÃO DO TESTE:**