

Data: 28/7/2020

## Vistoria do VeiculoNº

| Dados do Cliente              | <u> </u>            |             |           |
|-------------------------------|---------------------|-------------|-----------|
| Nome:                         | Fone:               |             | Cpf/Cnpj: |
| Endereço:                     |                     |             |           |
| Cidade:                       |                     | UF:         |           |
| Cidade:<br>Dados do Veiculo   |                     |             |           |
| Placa:Veiculo:                |                     |             | Cor:      |
| Combustivel:                  |                     |             |           |
| Itens Vistoriados             |                     |             |           |
| Tanque de Combustivel         | :                   |             |           |
| Odometro                      | _:                  |             |           |
| Obs 1:                        |                     |             |           |
| Obs 2:                        |                     |             |           |
| Obs 3:                        |                     |             |           |
| Obs 4:                        |                     |             |           |
| Obs 5:                        |                     |             |           |
| Obs 6:                        |                     |             |           |
| Obs 7:                        |                     |             |           |
| Confirmo que deixei o veiculo | nas condições desci | ritas: ASS: |           |

Cliente teste

Nome da Rua xxxxxxxx

Telefone xxxxxxxxx

**Tecnico** 

Nome do Bairro xxxxx/Municipio xxxxxxxxx