



Data: 31/7/2020

Vistoria do Veiculo Nº

Dados do Cliente

Nome: _____ Fone: _____ Cpf/Cnpj: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

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 descritas: ASS: _____

Cliente teste

Nome da Rua xxxxxxxxxxxx

Telefone xxxxxxxxx

Tecnico

Nome do Bairro xxxxxxxx Município xxxxxxxxxxxx