

CHECK LIST AVALIAÇÃO

PLACA: _____

MODELO: _____

KM DATA DO RECEBIMENTO DO USADO _____

VEÍCULO POSSUI CHAVE RESERVA () SIM () NÃO

CHAVE RESERVA TESTADA NO VEÍCULO () SIM () NÃO

VALOR COBRADO: _____

LANÇAMENTO: _____

VEÍCULO POSSUI MANUAL () SIM () NÃO

VALOR COBRADO: _____

LANÇAMENTO: _____

VEÍCULO POSSUI SOM DE FÁBRICA () SIM () NÃO

SOM DE FÁBRICA TESTADO () SIM () NÃO

VEÍCULO ESTÁ NA GARANTIA DE FÁBRICA () SIM () NÃO

DATA DA VENDA DO VEÍCULO: ____/____/____

DATA DA PRIMEIRA REVISÃO: ____/____/____

DATA DA ÚLTIMA REVISÃO: ____/____/____

O ESTADO DO VEÍCULO CONDIZ COM A AVALIAÇÃO? () SIM () NÃO

OBSERVAÇÕES: _____

COMPROMETO-ME A ANEXAR CÓPIA DO MANUAL + UMA VIA DESTE CHECK LIST DENTRO DO PORTA LUVAS DO REFERIDO VEÍCULO.

DATA: ____/____/____

AVALIADOR

(ASSINATURA E CARIMBO)