

		REGISTRO	CODIFICAÇÃO	REV
		WPX LOCAÇÃO DE BENS		FOLHA 00
		PROJETO: 17. 800 MW BARRAGEM A CACH. PABOISTA		
<b>CHECK-LIST</b>				
LOCAL: CAMPESTRE, MG.		DATA INICIAL: 10/02/2020		
DESCRIÇÃO DO VEÍCULO/MÁQUINA/EQUIPAMENTO/FERRAMENTA/INSTALAÇÃO		KM/HORÍMETRO INICIAL	PRÓPRIO	
CAMINHÃO 4x4 13120 Toco. CABINADO 20 P.		343.708	SUBCONTRATADO	<input checked="" type="checkbox"/>
FABRICANTE / LOCADOR / SUBCONTRATADO		MODELO	Nº DE SÉRIE	PLACA/IDENTIFICAÇÃO
			DATA 10/02/2020	10X 39 26
ITEM	VERIFICAÇÕES	PERIODICIDADE	MENSAL	
			C	NC NA
1	VERIFICAR EXISTÊNCIA E REGULARIDADE DO CRLV/IPVA		X	
2	VERIFICAR CONFORMIDADE E VALIDADE DA APÓLICE OU CARTÃO DA SEGURADORA DO VEÍCULO		X	
3	VERIFICAR EXISTÊNCIA E CONDIÇÕES DE USO DA CHAVE DE RODA, MACACO E TRIÂNGULO		X	
4	VERIFICAR CONDIÇÕES DE USO DOS PNEUS E RODAS, INCLUSIVE ESTEPE		X	
5	VERIFICAR ESTADO E CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO DAS MAÇANETAS DAS PORTAS		X	
6	VERIFICAR ESTADO E CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO DAS PORTAS		X	
7	VERIFICAR ESTADO DE CONSERVAÇÃO DOS VIDROS E CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO DOS SISTEMAS DE ELEVÇÃO		X	
8	VERIFICAR ESTADO E FUNCIONAMENTO DO FREIO DE MÃO		X	
9	VERIFICAR ESTADO E FUNCIONAMENTO DO FREIO DE PEDAL		X	
10	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO AR CONDICIONADO			X
11	VERIFICAR ESTADO DE LIMPEZA (ESTOFAMENTOS), CONSERVAÇÃO E FIXAÇÃO DOS BANCOS E ENCOSTOS DE CABEÇA		X	
12	VERIFICAR REGULARIDADE DE ACENDIMENTO DAS LUZES DE PAINEL		X	
13	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DA ILUMINAÇÃO INTERNA		X	
14	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO VEÍCULO		X	
15	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO INDICADOR DE NÍVEL DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL		X	
16	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DA BUZINA		X	
17	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO FAROL ALTO		X	
18	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO FAROL BAIXO		X	
19	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES DE LANTERNAS DIANTEIRAS		X	
20	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES DE LANTERNAS TRASEIRAS		X	
21	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES INDICADORAS DE SETAS (PISCA)		X	
22	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES DE EMERGÊNCIA (PISCA ALERTA)		X	
23	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES DE FREIO		X	
24	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DAS LUZES DE RÉ		X	
25	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DO ALARME DE RÉ		X	
26	VERIFICAR A EXISTÊNCIA E FUNCIONAMENTO DO TACÓGRAFO, BEM COMO EXISTÊNCIA DE DISCO/FITA P/IMPRESSÃO DE DADOS		X	
27	VERIFICAR EXISTÊNCIA, VALIDADE, CONDIÇÕES DO CASCO, CARGA E FIXAÇÃO DO EXTINTOR DE INCÊNDIO		X	
28	VERIFICAR EXISTÊNCIA DE TODOS OS CINTOS DE SEGURANÇA, BEM COMO SEU PERFEITO FUNCIONAMENTO		X	
29	VERIFICAR EXISTÊNCIA E CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO DOS ESPELHOS RETROVISORES INTERNOS E EXTERNOS		X	
30	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DOS PEDAIS DE EMBREAGEM, ACELERADOR E FREIO		X	
31	VERIFICAR FUNCIONAMENTO DA CAIXA DE MARCHA (CÂMBIO)		X	
32	VERIFICAR ESTADO GERAL DA CARROCERIA		X	
33	VERIFICAR ESTADO GERAL DA PINTURA		X	
34	VERIFICAR ESTADO GERAL DA LIMPEZA		X	
35	VERIFICAR FIXAÇÃO DOS PARA-CHOQUES		X	
36	VERIFICAR FIXAÇÃO DOS PARA-LAMAS		X	
37	VERIFICAR AS CONDIÇÕES DO PARA-BRISA DIANTEIRO E TRASEIRO		X	
38	VERIFICAR CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO DOS LIMPADORES E LAVADORES DE PARA-BRISA DIANTEIRO E TRASEIRO		X	
39	VERIFICAR CONDIÇÕES DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA DO LAVADOR DE PARA-BRISA		X	
40	VERIFICAR EXISTÊNCIA E FECHAMENTO DA TAMPA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL		X	
41	VERIFICAR CONDIÇÕES DO ESCAPAMENTO		X	
42	VERIFICAR EXISTÊNCIA DE PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO DIANTEIRA E TRASEIRA		X	
43	VERIFICAR EXISTÊNCIA DE ILUMINAÇÃO E LACRE NA PLACA TRASEIRA		X	
44	VERIFICAR A EXISTÊNCIA DE VAZAMENTOS DE ÁGUA, ÓLEO E/OU COMBUSTÍVEL		X	
45	VERIFICAR SE O CONDUTOR / MOTORISTA POSSUI HABILITAÇÃO COMPATÍVEL E DENTRO DA VALIDADE			X
46	VERIFICAR SE O CONDUTOR / MOTORISTA POSSUI IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL (CRACHÁ)			X
47	VERIFICAR SE O MOTORISTA POSSUI CURSO DE DIREÇÃO DEFENSIVA			X
48	VERIFICAR SE OS EPIs ESTÃO ADEQUADOS AOS RISCOS, QUANDO EM ATIVIDADE			X
49				
C-CONFORME / NC-NÃO CONFORME / NA- NÃO APLICÁVEL		VALOR DO RESPONSÁVEL POR CADA VERIFICAÇÃO		
COMENTÁRIOS / OBSERVAÇÕES				
CAMINHÃO CABINE DESEMPENHADA 23 Lugares				
C/ climatizador, luminômetro interno, cintos;				
cabo embreagem e extintor novo.				
J.A. Loução (Semuel)				
RESPONSÁVEL PELA VERIFICAÇÃO (EQUIPE DE SEGURANÇA DO TRABALHO/CIPIA)		RESP. PELA MANUTENÇÃO/ADMINISTRAÇÃO/OPERAÇÃO/CONDUÇÃO		
NOME/ASSINATURA	DATA	NOME/ASSINATURA	DATA	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

10/02/2020

C.C. ENFRE.

*[Handwritten signature]*