



16 3615.8571

totaltrac.com.br

# ORDEM DE SERVIÇO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Nº OS: \_\_\_\_\_

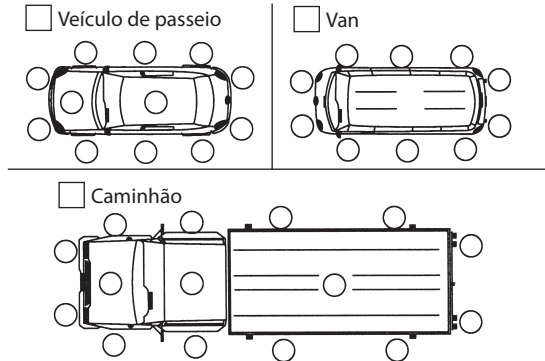
## CHECK LIST DO VEÍCULO

### AValiação Preliminar

- ☐ Bom Estado  
☐ Mal Estado  
☐ Bateria  
☐ Ignição  
☐ Caixa de Fusível  
☐ Alternador  
☐ Portas Baú  
☐ Motor  
☐ Elétrica Geral  
☐ \_\_\_\_\_  
☐ \_\_\_\_\_

### AValiação Lataria e Partes Ext.

A = Amassado R = Riscado X = Quebrado F = Faltante



• = Conforme X = Não Conforme - = Não Possui

Itens	Entrada	Saída
Lanternas Traseiras / Setas		
Lanternas Dianteiras / Setas		
Luz de Freio / Brake Light		
Luz de Ré		
Pisca Alerta		
Faróis Alto e Baixo (e lampejo)		
Vidros Porta Tras. / Diant. [ ]Mot. [ ]Car.		
Vidro Traseiro		
Retrovisor Motorista e Carona		
Bancos, Estofados e Tapetes		
Buzina		
Condições do Painel		
Outros Equipamentos Instalados		
Velocímetro		
Computador de Bordo		
Limpador de Vidro Dianteiro/Traseiro		
Acendedor de Cigarro		
Sistema de Som		

Téc. Resp. pelo Check List: \_\_\_\_\_ Obs. Check List \_\_\_\_\_

☐ Instalação ☐ Desinstalação ☐ Complemento ☐ Revisão ☐ Reinstalação ☐ Manutenção: ☐ Em Garantia ☐ Fora da Garantia

## DADOS DO CLIENTE E VEÍCULO

Empresa: \_\_\_\_\_ Local do Serv.: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_ Fabricante: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

Placa Carreta: \_\_\_\_\_ ☐ Mecânico ☐ Injeção Eletrônica ☐ 12V ☐ 24V

Tipo de Veículo: ☐ Cavalo Mec. ☐ Truck ☐ Toco ☐ Van ☐ Passeio ☐ Moto ☐ Caminhonete ☐ Ônibus ☐ Carreta ☐ Outros: \_\_\_\_\_

Tipo de Carreta: ☐ Carga Seca ☐ Baú Alumínio ☐ Baú Refrig. ☐ BUG ☐ Tremilhão ☐ Sider ☐ Plataforma ☐ Outros: \_\_\_\_\_

## ACESSÓRIOS (Além di Kit Básico)

ID Atual: \_\_\_\_\_ ID Antigo: \_\_\_\_\_ Antena Sat.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

☐ Teclado ☐ Alfa ☐ Comp: \_\_\_\_\_ ☐ Preparação Sat. ☐ Bateria Externa ☐ Adesivos-Qtde: \_\_\_\_\_ Check ☐

### Sensores

### Atuadores

### Outros Acessórios

<input type="checkbox"/> Painel: <input type="checkbox"/> Pânico: <input type="checkbox"/> Porta Cabine <input type="radio"/> Mot <input type="radio"/> Car <input type="checkbox"/> Porta Baú <input type="radio"/> Tr <input type="radio"/> La <input type="radio"/> In <input type="checkbox"/> Engate: <input type="radio"/> Cavalo <input type="radio"/> Carreta <input type="checkbox"/> Engate Eletrônico	<input type="checkbox"/> Setas: <input type="radio"/> Pulsada <input type="radio"/> Continua - GND <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Bloqueio Eletrônico <input type="checkbox"/> Chicote de rele <input type="checkbox"/> Bloqueio Solenóide <input type="radio"/> Valv. Alivio <input type="checkbox"/> Trava Baú Traseira <input type="checkbox"/> Trava Baú Lateral	<input type="checkbox"/> Trava Baú Interna <input type="checkbox"/> Módulo Transmissor de Imagem <input type="checkbox"/> Trava de 5ª Roda <input type="checkbox"/> Temperatura Qtde: <input type="checkbox"/> Suporte de Sensor Baú: <input type="checkbox"/> Espaçador de Trava Baú:
---	---	---

## DISCRIÇÃO DO SERVIÇO

Em caso de Manutenção/Revisão - Motivo (informado pelo cliente): \_\_\_\_\_

Item	Causa do Problema	Ação

Obsevação: \_\_\_\_\_

Técnico: \_\_\_\_\_ Ajudantes: \_\_\_\_\_ Chegada: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

Antes do Serviço \_\_\_\_\_  
Nome do Cliente/Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

"Estou ciente de que recebi o veículo e o sistema em perfeitas condições de funcionamento. Acompanhei o teste do sistema, fui instruído sobre como utilizá-lo e verifiquei o funcionamento d todos os itens do vículo junto com o técnico. Sendo assim, nada tenho a rclarar e concordo com o conteúdo acima descrito."

Após do Serviço \_\_\_\_\_  
Nome do Cliente/Responsável \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_