

Nome do Técnico: \_\_\_\_\_

Placa : IWT-8I94

Veículo : MMC / L200 TROTIN 2.4 HLS

Bloqueio : SIM

Cliente / Proprietário : IRACI TERESINHA FAE DE FREITAS

CPF / CNPJ : 546.210.890-72

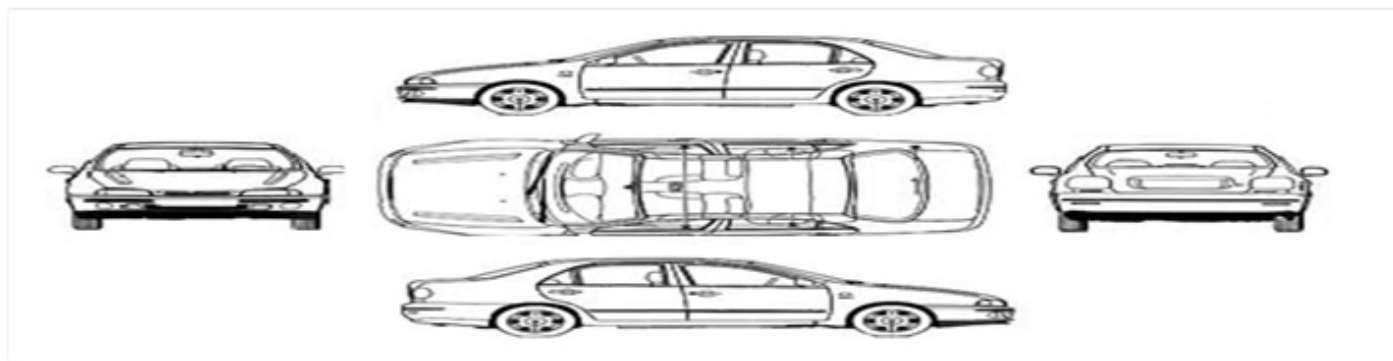
Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

EQUIPAMENTOS DO VEÍCULO	ANTES DA INSTALAÇÃO	APÓS DA INSTALAÇÃO
Vidro Elétrico	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Travas Elétricas	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Retrovisor Elétrico	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Retrovisor Manual	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Ar frio / Ar quente	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Ar-condicionado	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Buzina	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Lanterna	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Farol Baixo	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Farol Alto	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Faróis Auxiliares	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Setas	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Pisca Alerta	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Luz de Freio (Break light)	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Bancos Elétricos	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Funcionamento do Câmbio	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Luz de Ré	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Luz(es) de Cortesia	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Limpador de Pára-Brisas	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Desembaçador (traseiro e espelhos)	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Relógio do Painel	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Painel de Instrumentos	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Luzes do Painel de Instrumentos	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Som Automotivo	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Alarme Original	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Freio de Mão	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Tampo do Porta-luvas	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Acendedor de Cigarros	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Antena Manual, Elétrica ou Interna	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Volante Escamotável	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Freios	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Forração do Teto, Quebra-Sol	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP
Teto solar	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Defeito <input type="checkbox"/> NP

OBS “NP significa Não Possui”

Bateria: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Fraca

Avaria no veículo:    (    ) Riscado    (    ) Amassado    (    ) Danificado



Observações:

Cliente / Proprietário – ciente antes da instalação:

Assinatura: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cliente / Proprietário – ciente após a instalação:

Assinatura: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Credenciada / Técnico: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_



*Adendo ao contrato de prestação de serviço de rastreamento veicular.*

Tipo de serviço:    (    ) Sem sirene    (    ) Sem adesivo  
                          (    ) Sem botão de pânico    (    ) Sem bloqueio

Motivo: \_\_\_\_\_

*Pelo presente, declaro estar ciente dos dados preenchidos acima por mim, estando de pleno acordo.*

*Ressalto que estou ciente que os acessórios são de suma importância para o sucesso das ações de resgate do mesmo em caso de roubo ou furto, os periféricos não instalados foram entregues a mim, na ciência de que é meu dever devolvê-los em caso de cancelamento.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura cliente / proprietário