

Nome do Técnico: _____ Chassi : 9BM958154PH306751

Veículo : M. BENZ / ATEGO 1726 48

Bloqueio : SIM

Cliente / Proprietário : AVTHOMAS COMERCIO E DISTRIBUICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA - EPP

CPF / CNPJ : 95.031.019/0001-01

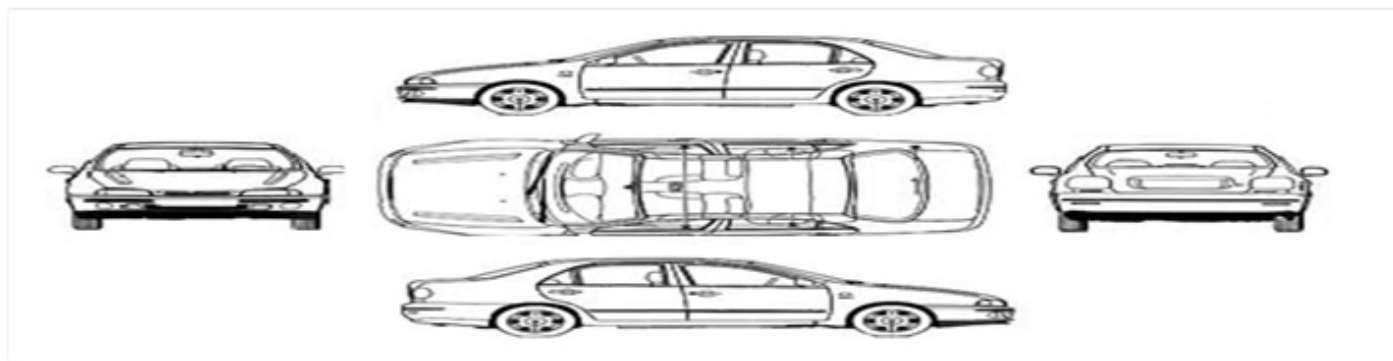
Data: __/__/____

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