



Data: 10/7/2020

Vistoria do Veiculo Nº Numero

Dados do Cliente

Nome: Cliente... Fone: Telefone ... Cpf/Cnpj: CPF ou CNPJ ...

Endereço: Endereço... Bairro: Bairro...

Cidade: Município... UF: UF

Dados do Veiculo

Placa: Placa ... Veiculo: Modelo do Veiculo Cor: Cor ...

Combustivel: Combustivel ... Marca do Veiculo ...

Itens Vistoriados

Tanque de Combustivel _____:

Odometro _____:

Obs 1 _____:

Obs 2 _____:

Obs 3 _____:

Obs 4 _____:

Obs 5 _____:

Obs 6 _____:

Obs 7 _____:

Confirmo que deixei o veiculo nas condições descritas: ASS: _____

Cliente teste

Nome da Rua xxxxxxxxxxxx

Telefone xxxxxxxxx

TecnicoTecnico...

Nome do Bairro xxxxxxxxMunicípio xxxxxxxxxxxx