**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**ANEXO “F”**

**FICHA DE VISTORIA E DE AVALIAÇÃO DE VEÍCULOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) INTERESSADO(A) NO CREDENCIAMENTO E DO VEÍCULO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Identidade: |
| CNPJ / CPF: |
| Dados do Veículo: |
| Endereço: |
| Fone/fax: E-mail |
| Responsável pelo veículo: |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL ACOMPANHANTE DOS TRABALHOS DE VISTORIA E AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Formação |  |
| Assinatura |  |

**3. AVALIAÇÃO DO VEÍCULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMINHÃO** | **SIM** | **NÃO** |
| Documentos do veículo em dia? |  |  |
| Sistema de freios em perfeito funcionamento? |  |  |
| Direção em perfeito funcionamento? |  |  |
| Sistema elétrico em perfeito funcionamento? |  |  |
| Existem as placas (dianteira e traseira)? |  |  |
| Selos e lacres nas placas? |  |  |
| Funciona o freio de estacionamento (mão)? |  |  |
| Limpadores e esguicho de água em funcionamento? |  |  |
| Possui extintores? |  |  |
| Pneus e estepe em boas condições de rodagem? |  |  |
| Possui macaco? |  |  |
| Possui chave de rodas? |  |  |
| Possui triângulo de sinalização? |  |  |
| Possui buzina funcionando? |  |  |
| Cinto de segurança funciona? (inclusive o do passageiro) |  |  |
| Existência de tampa no tanque de combustível? |  |  |
| Existência de cano de descarga? |  |  |
| Ausência de vazamento de combustível e lubrificantes? |  |  |
| Existência de tacógrafo? |  |  |
| Faróis e faroletes em perfeito funcionamento? |  |  |
| Setas e lanternas direitas em perfeitas condições? |  |  |
| Setas e lanternas esquerdas em perfeitas condições? |  |  |
| Retrovisores interno e externo em perfeitas condições? |  |  |
| Motor em perfeitas condições? |  |  |

**4. AVALIAÇÃO DO TANQUE / RESERVATÓRIO / PIPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CISTERNA (TANQUE)** | **SIM** | **NÃO** |
| Existência de tampa na parte superior da pipa? |  |  |
| Ausência de propagandas? |  |  |
| Existência de vazamento na pipa? |  |  |
| Ausência de ferrugem na pipa (interna e externa)? |  |  |
| Ausência de odores? |  |  |
| Ausência de restos de produtos? |  |  |
| Tanque fixado corretamente na carroceria? |  |  |
| Existência de quebra ondas? |  |  |
| Laudo da vigilância sanitária? |  |  |

**PARECER DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO**

O carro-pipa atende a todos os requisitos necessários à prestação dos serviços contratados.

O carro-pipa não atende os seguintes requisitos (Justificar).

|  |
| --- |
| **Observações:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cargo

Presidente da Comissão de Vistoria Técnica e Avaliação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cargo

Membro da Comissão de Vistoria Técnica e Avaliação