



Nº 000000



CADASTRO DO CLIENTE

Data: ____/____/____

Nome/Razão: _____ Data Nasc: _____
Código CNPJ/CPF: _____ Insc. Est/RG: _____
Endereço: _____
Bairro _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Com: _____ Fone Res: _____ Celular: _____
Contato: _____

CHECKLIST CARRO

CADASTRO DO VEICULO



Placa: _____ Frota: _____ Marca: _____ Modelo: _____
Ano: _____ Cor: _____ Alarme: _____ Km: _____
Chassis: _____ Prisma: _____

BOM RUIM



VERIFICAÇÕES

BOM RUIM



☐	☐	Rolamento de Roda (ruído) Dianteiro () Traseiro ()	☐	☐	Coifas de semi-eixos (rascada ou vazamento) Interna () Externa ()	☐	☐
☐	☐	Faróis e lâmpadas em geral	☐	☐	Filtro de combustível (dependendo da km)	☐	☐
☐	☐	Estepe/chave de roda/triângulo	☐	☐	Nível de óleo de direção	☐	☐
☐	☐	Palhetas/ limpador de pára-brisa	☐	☐	Nível de óleo de direção	☐	☐
☐	☐	Extintor	☐	☐	Nível do óleo de transmissão mecânica	☐	☐
☐	☐	Buzina	☐	☐	Nível do fluido de freio	☐	☐
☐	☐	Ar condicionado/ ventilação	☐	☐	Nível do óleo do motor	☐	☐
☐	☐	Painel (ponteiros e lâmpadas indicadoras)	☐	☐	Correias auxiliar	☐	☐
☐	☐	Altura e pressão do pedal de embreagem	☐	☐	Filtro de óleo (etiqueta e vazamento)	☐	☐
☐	☐	Freio de mão	☐	☐	Elemento do filtro de ar do motor	☐	☐
☐	☐	Filtro de ar da cabine	☐	☐	Água de limpeza do pára-brisa	☐	☐
☐	☐	Desgastes dos pneus/ calibração	☐	☐	Nível do líquido de arrefecimento	☐	☐
☐	☐	Pastilhas e discos do Sistema de Freios	☐	☐	Carga do alternador	☐	☐
☐	☐	Lonas (dependendo do veículo) discos/pastilhas/freio tras.	☐	☐	Sist. de Arrefecimento (mg. vaza. Válvula termostática e eletro ventilador)	☐	☐
☐	☐	Pivôs/buchas/batentes/molas/terminal de direção e amortecedores (ruptura/vazamento)	☐	☐	Vazamento de óleo (motor, cambio, direção hidráulica)	☐	☐
☐	☐	Bateria (nível, solução ou indicador de carga)	☐	☐	Sist. de exaustão (vazamento/corossão/suporte)	☐	☐

RELATO DO PROBLEMA PELO CLIENTE



Mecânico Responsável