

RELATÓRIO DE COLETA DE DADOS - VISTORIA (RCD)

DATA DA VISTORIA: ____/____/____		PLACA		
CLIENTE			Cidade :	Estado:
VALOR:	FORMA DE PAGAMENTO:		() REFLETIVA () NÃO REFLETIVA	

DADOS DO VEÍCULO

RENAVAM:	LACRE:
BLANK:	MARCA:
MODELO / VERSÃO:	ANO FABRICAÇÃO:
ANO / MODELO:	COR:
NÚMERO DE CHASSI:	COMBUSTÍVEL:
NÚMERO DE MOTOR	QUILOMETRAGEM:
FINALIDADE:	

LEGENDA: **AP - APROVADO** **RE - REPROVADO** **NA - NÃO APLICÁVEL**

ITENS	AP	RE/ Nº do Item	NA
CHASSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LANTERNAS DIANTEIRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(FARÓIS) LUZ ALTA E BAIXA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SETAS DIANTEIRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PISCA-ALERTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LANTERNAS TRASEIRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUZ DE FREIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUZ DE RÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SETAS TRASEIRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO DA PLACA TRASEIRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LACRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUSPENSÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PELÍCULA DE VIDROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARA-CHOQUES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCAPAMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PNEUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTEPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRIÂNGULO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAVE DE RODA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MACACO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARA-BRISAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXTINTOR DE INCÊNDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CINTOS DE SEGURANÇA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPELHOS RETROVISORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARA-SOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HODÔMETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TACÓGRAFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAIXAS REFLETIVAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vistoriador:	Emitido por:
Hora Início da Vistoria:	Hora Início do Laudo:
Hora Término da Vistoria:	Hora Término do Laudo:

