



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO
Região dos Lagos – Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Educação

ANEXO IV - LAUDO DE VISTORIA ONIBUS
(TRANSPORTE ESCOLAR)

SISTEMA ELÉTRICO

() APTO () INAPTO ESTADO GERAL

SISTEMA DE ILUMINAÇÃO

() APTO () INAPTO ESTADO GERAL

() APTO () INAPTO FARÓIS (COMUTAÇÃO, COR)

() APTO () INAPTO LANTERNAS

() APTO () INAPTO LUZES-PILOTO

() APTO () INAPTO ILUMINAÇÃO DA PLACA TRASEIRA

() APTO () INAPTO ILUMINAÇÃO INTERNA

SISTEMA DE SINALIZAÇÃO

() APTO () INAPTO LANTERNAS INDICADORAS (SETA DIREITA E SETA ESQUERDA)

() APTO () INAPTO DISPOSITIVOS DE SINALIZAÇÃO LUMINOSA

() APTO () INAPTO PISCA ALERTA

() APTO () INAPTO LANTERNAS DE FREIO

() APTO () INAPTO LANTERNA DE RÉ

EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS

() APTO () INAPTO ESTADO GERAL

() APTO () INAPTO ESPELHOS RETROVISORES (INTERNO E EXTERNOS)

() APTO () INAPTO LIMPADORES DE PARABRISA

() APTO () INAPTO PALA INTERNA DE PROTEÇÃO CONTRA O SOL (QUEBRA SOL)

() APTO () INAPTO VELOCÍMETRO

() APTO () INAPTO TACÓGRAFO

() APTO () INAPTO BUZINA

() APTO () INAPTO EXTINTOR DE INCÊNDIO

() APTO () INAPTO FREIOS DE ESTACIONAMENTO

() APTO () INAPTO CINTO DE SEGURANÇA PARA TODOS OS BANCOS

() APTO () INAPTO LACRE BOMBA INJETORA

VEÍCULO:

PLACA:

MOTORISTA:

CATEGORIA:

VALIDADE:



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO
Região dos Lagos – Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Educação

- () APTO () INAPTO BOM ESTADO DA PLACA/LACRE
() APTO () INAPTO PARA-CHOQUE DIANTEIRO E TRASEIRO

RODAS E PNEUS

- () APTO () INAPTO VERIFICAR ESTADO GERAL DOS PNEUS EM USO
(INCLUSIVE PNEUS LAMEIROS)
() APTO () INAPTO VERIFICAR ESTADO GERAL DOS ESTEPES

COMPONENTES COMPLEMENTARES

- () APTO () INAPTO PORTAS/TAMPAS E FECHADURAS
() APTO () INAPTO LIMITADORES DE VIDRO CORREDIÇÃO (MÁXIMO, 10CM DE LARGURA)
() APTO () INAPTO VIDROS E JANELAS
() APTO () INAPTO BANCOS
() APTO () INAPTO SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO DE COMBUSTIVEL
() APTO () INAPTO SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES
() APTO () INAPTO KIT P/ TROCA ESTEPE (MACACO, TRIANGULO, CHAVE RODA)
() APTO () INAPTO CHASSIS/ESTRUTURA DO VEÍCULO
() APTO () INAPTO SILENCIADOR DE ESCAPE
() APTO () INAPTO PLATAFORMA ELEVATÓRIA (SE FOR O CASO)

DOCUMENTAÇÃO

- () APTO () INAPTO CRLV

FISCAL RESPONSÁVEL

SUPERINTENDÊNCIA

CERTIFICADO DE VISTORIA

Certificamos que o Veículo _____ (marca modelo), Placa _____, Chassi _____ de propriedade de _____, encontra-se apto conforme critério de vistoria estabelecido no Processo Administrativo nº _____.

Cabo Frio, ____/____/2020.

Vistoriador (assinatura, nome e matricula)