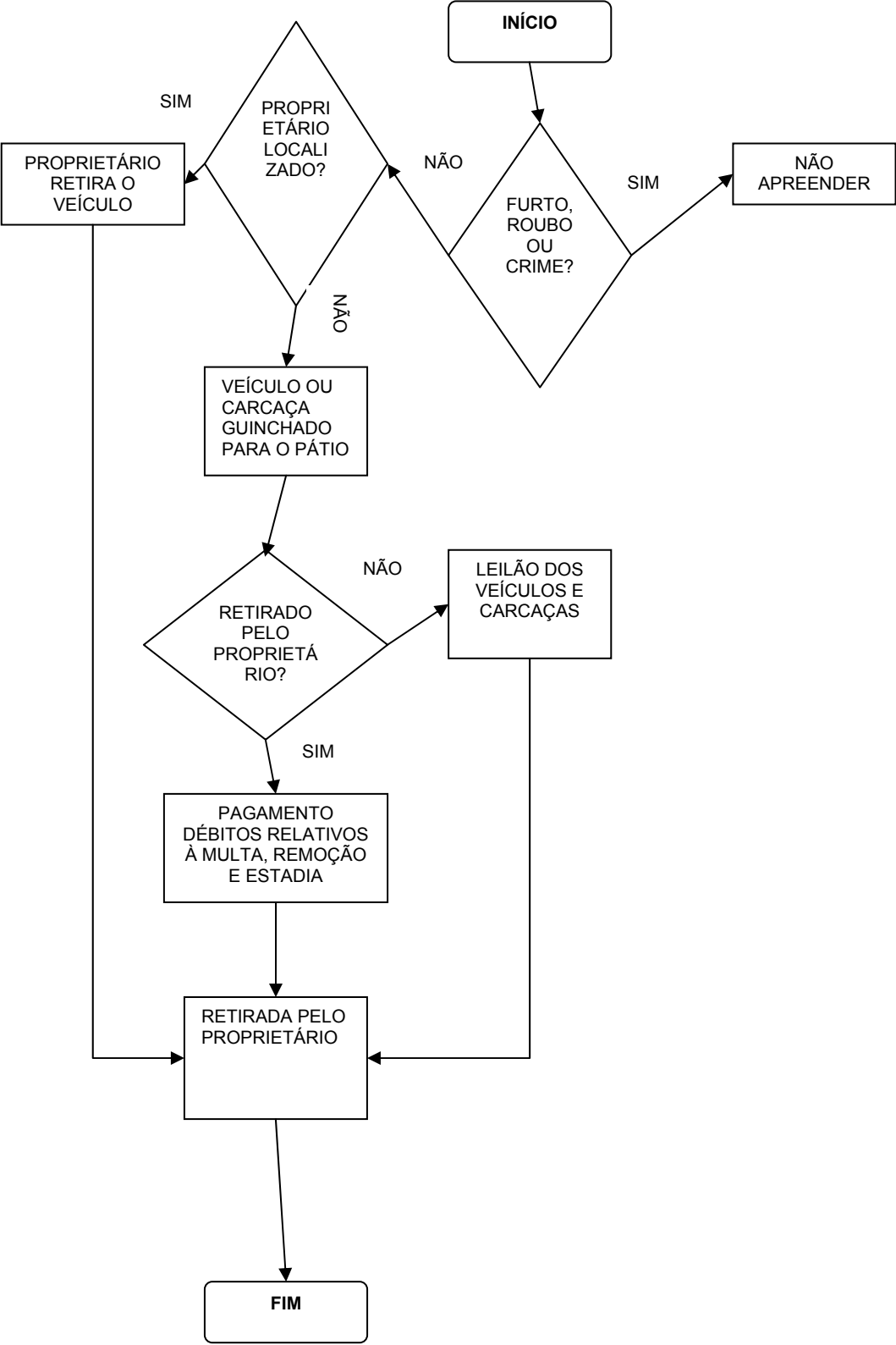


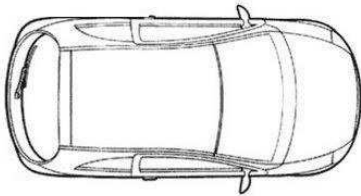
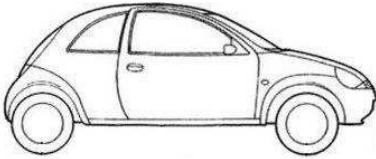
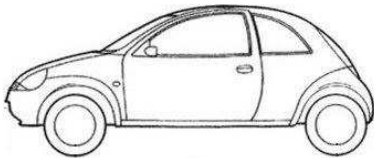
DETALHAMENTO
META: OBJETIVO: Cumprir as normas e posturas municipais relacionada à atividade. INTERFACE: CEPOL, COMPOM E DETRAN-SP EQUIPE: Supervisão de Fiscalização



MEIO DE COMUNICAÇÃO		
SAC	EMAIL	OUTROS
Nº		

LOCAL DA APREENSÃO (Rua, nº, bairro):	
NOME DO PROPRIETÁRIO (caso identificado):	
NOME DA TESTEMUNHA DA APREENSÃO: (Nome Completo, RG, Endereço)	
MODELO	
COR	
PLACA	
CHASSI	
CONSULTA	

ASSINALAR PONTOS AMASSADOS E VIDROS QUEBRADOS



Espaço para etiqueta do nº do chassi

ESTADO DO VEÍCULO						
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	PÉSSIMO	NÃO TEM	OBSERVAÇÃO
LATARIA						
PORTA						
VIDRO						
FAROL						
LANTERNA						
RETROVISOR						
MOTOR						
RADIADOR						
ESCAPAMENTO						
BATERIA						
RODA						
PNEU						

ESTEPE						
EXTINTOR						
TRIANGULO						
CHAVE D'RODA						
MACACO						
ASSESSÓRIOS						
PARTE INTERNA						

CONFERENTE:

DATA/HORA:

DADOS COMPLEMENTARES:

ENTRADA	/	/	HORÁRIO:
---------	---	---	----------

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO

Recebi nesta data o veículo acima identificado, o qual foi devidamente vistoriado, estando nas condições indicadas,

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO PÁTIO

RETIRADA DO VEÍCULO			
LOCAL DA RETIRADA: Av. Prof. Alceu Maynard de Araújo,32			
NOME DO PROPRIETÁRIO:			
DATA	/	/	HORÁRIO:
MOTIVO	☐ Multa paga	☐ Leilão	☐ Detran ☐ DP

Recebi nesta data o veículo acima identificado e sendo por mim vistoriado, estando nas condições indicadas.

PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO