



Número: _____

CHECK LIST

Tipo: Recebimento Devolução

Dados Veículo: **PLACA**

--	--	--	--	--	--	--	--

Marca _____
Modelo _____
Ano _____

Nome Motorista: _____ Telefone Motorista: _____

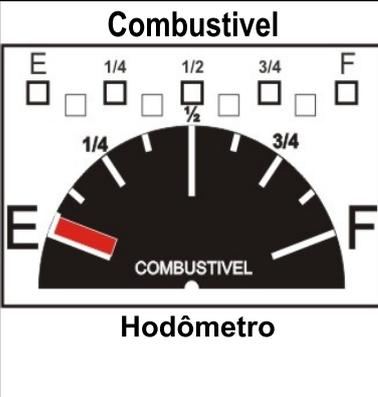
Órgão: _____ Telefone Órgão: _____

Zona Eleitoral: _____ Finalidade do Transporte: _____

Acessórios do Veículo

(S) (N) Chave de Roda	(S) (N) Triângulo	(S) (N) Extintor	(S) (N) Ar Condicionado
(S) (N) Estepe	(S) (N) CD/Play	(S) (N) Macaco	(S) (N) 4 x 4

Outros especificar: _____



Condições Mecânicas: () Boa () Regular () Ruim
Detalhar quando for Regular ou Ruim: _____

Estado Pneus
() Novos
() Bons
() Ruim

Observações Gerais: _____

Marca: _____

Declaro para os devidos fins que entreguei/recebi o veículo supra mencionando para a Justiça Eleitoral nas condições acima anotadas.

Assinatura do Condutor

Nome Condutor _____

Local _____

Data _____

Atendente Justiça Eleitoral

Nome _____