



# CREA-SP

Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura  
e Agronomia de São Paulo

FL. 01/02

## RELATÓRIO DE Ocorrências de Veículo

Mês/Ano referência:	Placa:	Carro F-
Marca:	Modelo:	Ano Fabr/Mod.:
Chassi:	Renavam:	Patrimônio:
Conductor Responsável:		
Reg. Funcional:	CNH	Validade:
Resp.imediato:	Reg.Func.:	
UOP/UGI:	Fone/Fax:	Região:

### ATENÇÃO!

Este Relatório deverá ser preenchido apenas quando houver necessidade de registro de qualquer ocorrência com o veículo.

Os itens abaixo elencados visam apenas facilitar o registro das ocorrências.

Quaisquer outras informações que não estejam previstas abaixo, deverão ser registradas nas linhas do campo de "Informações Adicionais", às folhas 02.

Ao fazer uso deste formulário, fica obrigatório o preenchimento de todos os campos de identificação do veículo e de seus responsáveis, bem como os da data e assinaturas respectivas, em todas as folhas em que houver registro de ocorrências.

### MOTOR

<input type="checkbox"/> CONSUMO COMBUSTÍVEL	<input type="checkbox"/> FALHANDO	<input type="checkbox"/> DIFICULDADE DE FUNCIONAR PELA MANHÃ
<input type="checkbox"/> CONSUMO DE ÁGUA	<input type="checkbox"/> CORREIAS	<input type="checkbox"/> AQUECIMENTO DO MOTOR
<input type="checkbox"/> CONSUMO DE ÓLEO	<input type="checkbox"/> MANGUEIRAS	<input type="checkbox"/> REGULAGEM DAS VÁLVULAS
<input type="checkbox"/> VAZAMENTO DE ÓLEO	<input type="checkbox"/> BAIXO DESEMPENHO	<input type="checkbox"/> REGULAGEM COMPLETA
<input type="checkbox"/> OUTROS (Informe): _____		

### DIREÇÃO / SUSPENSÃO

<input type="checkbox"/> DIREÇÃO TREPIDANDO	<input type="checkbox"/> FOLGA NA DIREÇÃO	<input type="checkbox"/> ALINHAMENTO / BALANCEAMENTO
<input type="checkbox"/> DIFÍCIL DE ESTERÇAR	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIR PNEUS	<input type="checkbox"/> CARRO INSTÁVEL / ver amortecedor
<input type="checkbox"/> CONSERVAÇÃO DAS RODAS	<input type="checkbox"/> VAZAMENTO DIREÇÃO HIDRÁULICA	<input type="checkbox"/> BARRA DE DIREÇÃO - BORRACHA
<input type="checkbox"/> EXAMINAR MOLAS. Quais? _____	<input type="checkbox"/> DIREÇÃO PUXANDO. Que lado? _____	
<input type="checkbox"/> DESGASTE IRREGULAR DOS PNEUS. Quais? _____		
<input type="checkbox"/> OUTROS (Informe): _____		

### SISTEMA DE FREIOS

<input type="checkbox"/> PEDAL BAIXO	<input type="checkbox"/> DIFICULDADE DE FREIAR	<input type="checkbox"/> FREIO PUXANDO. Que lado? _____
<input type="checkbox"/> PEDAL DURO	<input type="checkbox"/> FREIO DE ESTACIONAMENTO	<input type="checkbox"/> ÓLEO VAZANDO. Onde? _____
<input type="checkbox"/> CHIADO NO FREIO	<input type="checkbox"/> PASTILHAS/LONAS DE FREIO	<input type="checkbox"/> OUTROS. (Informe): _____

### TRANSMISSÃO CÂMBIO / DIFERENCIAL

<input type="checkbox"/> CÂMBIO RONCANDO	<input type="checkbox"/> MARCHA ARRANHANDO. Qual? _____
<input type="checkbox"/> ENGRENAGEM PATINANDO	<input type="checkbox"/> MARCHA ESCAPANDO. Qual? _____
<input type="checkbox"/> PEDAL EMBREAGEM DURO	<input type="checkbox"/> MARCHA DURA DE ENGATAR. Qual? _____
<input type="checkbox"/> FOLGA PEDAL EMBREAGEM	<input type="checkbox"/> ÓLEO VAZANDO. Onde? _____
<input type="checkbox"/> VIBRAÇÃO NO CARDÃ	<input type="checkbox"/> RUÍDO NA RODA (homocinética). Lado? _____
<input type="checkbox"/> RONCO NO DIFERENCIAL	<input type="checkbox"/> DEMAIS RUÍDOS. Especificar: _____

Local/Data: \_\_\_\_\_

Local/Data: \_\_\_\_\_