

VISTORIA DE IDENTIFICAÇÃO VEICULAR PARA CORREÇÃO DE DADOS NA BASE BIN

Data:					
Resultado:		☐ APROVADO		☐ REPROVADO	
DADOS DO PROPRIETÁRIO ATUAL					
Nome/Razão Social:					
CPF/CNPJ:					
Município do Estado de São Paulo:					
DADOS DO VEÍCULO					
Placa:					
Marca/Modelo/Versão:					
Nº de chassi:					
Correções a serem realizadas:					
EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS					
G1 - Todos os veículos G2 - Todos, exceto motocicletas G3 - Caminhões/ônibus G4 - Reboque e semi-reboque					
G1	EM CONFORMIDADE?		G2	EM CONFORMIDADE?	
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
1. Espelho retrovisores internos/externos			11. Para-choques dianteiro e traseiro		
2. Farol dianteiro de cor branca ou amarela			12. Limpadores de para-brisa		
3. Lanterna traseira de cor vermelha			Lavador de para-brisa		
4. Lanterna de freio de cor vermelha			13. Lavador de para-brisa		
5. Iluminação da placa traseira			14. Pala interna de proteção do condutor		
6. Lanternas indicadoras de direção			15. Luzes de posição dianteiras		
7. Velocímetro			16. Lanterna de marcha a ré		
8. Buzina			17. Freios de estacionamento		
9. Pneus em condições de segurança			18. Sinalização luminosa de emergência		
10. Dispositivo de controle de ruído de motor			19. Extintor de incêndio		
G3			20. Cintos de segurança		
25. Protetores das rodas traseiras			21. Roda sobressalente		
26. Registrador de velocidade (tacógrafo)			22. Macaco		
27. Retrorrefletores traseiros			23. Chave de roda		
28. Lanternas delimitadoras			24. Chave de fenda para remoção de calota		
29. Cinto de segurança árvore de transmissão			G4		
			30. Freios de estacionamento e de serviço		
VISTORIADOR					
Nome:					
CPF:					

IMAGENS DO VEÍCULO
Frontal
Traseira

IMAGENS DO VEÍCULO
Lateral direita
Lateral esquerda

IMAGENS DO VEÍCULO
Número de motor
Número de chassi

IMAGENS DO VEÍCULO
Imagem adicional

FORMULÁRIO DE DADOS PARA CADASTRO DE VEÍCULO

CÓDIGO DA ATUALIZAÇÃO: I - INCLUSÃO

PLACA

MUNICÍPIO

VIN

CONDIÇÃO DO VIN

N- NORMAL

R- REMARCADO

Nº DO RENAVAL

CNPJ DO FABRICAT

CPF/CNPJ DO PROPR.

MARCA/ MODELO

CÓD. DA MARCA/ MODELO

COMBUSTÍVEL

CÓD. DO COMBUSTÍVEL

ANO FABR.

ANO MODELO

COR

CÓD. DA COR

POTÊNCIA (CV)

CILINDRADA

Nº DE EIXOS

TIPO DO VEÍCULO

CÓD. DO TIPO DE VEÍCULO

TIPO DA CARROCERIA

CÓD. DA CARROCERIA

ESPÉCIE

CÓD. DA ESPÉCIE

CAPACIDADE DE PASSAGEIRO

Nº DA CARROCERIA

CAP. DE CARGA(ton)

CMT (ton)

PBT(ton)

Nº DA CAIXA DE CÂMBIO

Nº DO EIXO TRASEIRO

Nº DO EIXO AUXILIAR

Nº DO MOTOR

ÓRGÃO EXECUTIVO DE TRÂNSITO

DETRAN

UF

SP

DATA DE PREENCHIMENTO

EMPRESA CREDENCIADA DE VISTORIA

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

VISTORIADOR

NOME:

CPF:

O SIGNATÁRIO SUPRA MENCIONADO SE RESPONSABILIZA

PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO.

Assinatura eletrônica avançada ou qualificada