**FORMULÁRIO I – TABELA DE PONTUAÇÃO DE AUTOMÓVEL/MICRO-ÔNIBUS/ÔNIBUS**

|  |
| --- |
| **TABELA PARA ATRIBUIÇÃO DE NOTA** |
| **Modelo:** | **Placa:** | **Nº Patrimônio GPM:** |
| **PARTE** | **ITEM** **(PESO)** | **SITUAÇÃO****Defina apenas uma** | **NOTA****Apenas uma** | **NOTA****ATRIBUÍDA** |
| **MECÂNICA**50 pontos | **MOTOR**20 pontos | FuncionaNão funcionaDesmontado | ( )( )( ) | 201005 |  |
| **CAIXA**15 pontos | FuncionaNão funcionaDesmontada | ( )( )( ) | 150702 |  |
| **SUSPENSÃO**15 pontos | BoaRazoávelRuim | ( )( )( ) | 150702 |  |
| **ESTRUTURA**50 pontos | **LATARIA**20 pontos | BoaRazoávelRuim | ( )( )( ) | 201005 |  |
| **PINTURA**15 pontos | BoaRazoávelRuim | ( )( )( ) | 150703 |  |
| **ESTOFAMENTOS E PAINEL**12 Pontos | BomRazoávelRuimPéssimo | ( )( )( )( ) | 12080603 |  |
| **PNEUS**03 Pontos | BonsRuins | ( )( ) | 0301 |  |
| **100 PONTOS** | **NOTA DO VEÍCULO**→ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **RECUPERÁVEL** | **% TABELA FIPE** |
| 80 a 100 | Ótimo | **50%** |
| 60 a 79 | Bom | **35%** |
| 40 a 59 | Regular | **25%** |
| 1 a 39 | Péssimo | **15%** |

**Obs**: Esse formulário deverá ser preenchido para o bem avaliado como recuperável (circulação).

**FORMULÁRIO II – TABELA DE PONTUAÇÃO MOTOCICLETA/MOTONETA/QUADRICICLO**

|  |
| --- |
| **TABELA PARA ATRIBUIÇÃO DE NOTA** |
| **Modelo:** | **Placa:** | **Nº Patrimônio GPM:** |
| **PARTE** | **ITEM** **(PESO)** | **SITUAÇÃO****Defina apenas uma** | **NOTA****Apenas uma** | **NOTA****ATRIBUÍDA** |
| **MECÂNICA****e****PAINEL**55 pontos | **MOTOR**25 pontos | FuncionaNão funcionaDesmontado | ( )( )( ) | 251510 |  |
| **SUSPENSÃO**15 pontos | BomRazoávelRuim | ( )( )( ) | 150702 |  |
| **PAINEL**15 pontos | BomRazoávelRuim | ( )( )( ) | 150502 |  |
| **ESTRUTURA**45 pontos | **LATARIA**30 pontos | BoaRazoávelRuimPéssima | ( )( )( )( ) | 30151005 |  |
| **TANQUE**12 Pontos | BomRazoávelRuim | ( )( )( ) | 120806 |  |
| **RODA/PNEUS**03 Pontos | BonsRuins | ( )( ) | 0301 |  |
| **100 PONTOS** | **NOTA DO VEÍCULO**→ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **RECUPERÁVEL** | **% TABELA FIPE** |
| 80 a 100 | Ótimo | **50%** |
| 60 a 79 | Bom | **35%** |
| 40 a 59 | Regular | **25%** |
| 1 a 39 | Péssimo | **15%** |

**Obs**: Esse formulário deverá ser preenchido para o bem avaliado como recuperável (circulação).

**FORMULÁRIO III – TABELA DE PONTUAÇÃO PARA REBOQUE/SEMI-REBOQUE**

|  |
| --- |
| **TABELA PARA ATRIBUIÇÃO DE NOTA** |
| **Modelo:** | **Placa:** | **Nº Patrimônio GPM:** |
| **PARTE** | **ITEM** **(PESO)** | **SITUAÇÃO****Defina apenas uma** | **NOTA****Apenas uma** | **NOTA****ATRIBUÍDA** |
| 100 pontos | **CHASSI****CARROCERIA**40 pontos | BoaRazoávelRuimPéssima | ( )( )( )( ) | 40251505 |  |
| **EIXO**20 Pontos | BomRazoávelRuimPéssimo | ( )( )( )( ) | 20151005 |  |
| **ENGATE**20 Pontos | BomRazoávelRuimPéssimo | ( )( )( )( ) | 20151005 |  |
| **RODA/PNEUS**20 Pontos | BonsRuins | ( )( ) | 2008 |  |
| **100 PONTOS** | **NOTA DO BEM** → |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **RECUPERÁVEL** | **% TABELA FIPE** |
| 80 a 100 | Ótimo | **50%** |
| 60 a 79 | Bom | **35%** |
| 40 a 59 | Regular | **25%** |
| 1 a 39 | Péssimo | **15%** |

**Obs**: Esse formulário deverá ser preenchido para o bem avaliado como recuperável (circulação).

**FORMULÁRIO IV**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE AUTOMÓVEL/MICRO-ÔNIBUS/ÔNIBUS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DO VEÍCULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo:  | Placa: | Chassi: |
| Ano Fab/Mod.: | Motor: | Cor: | Nº Patrimônio (GPM): |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Bancos Diant. E |  |  |  | Bancos Tras. |  |  |  | Alavanca Câmbio |  |  |  |
| Bancos Diant. D |  |  |  | Volante |  |  |  | Roda Tras. E |  |  |  |
| Painel de Inst. |  |  |  | Roda Diant. D |  |  |  | Capô |  |  |  |
| Roda Diant. E |  |  |  | Estepe |  |  |  | Caixa de Câmbio |  |  |  |
| Roda Tras. D |  |  |  | Bateria |  |  |  | Tampa Porta Malas |  |  |  |
| Motor |  |  |  | Radiador |  |  |  | Para-Lamas Diant. E |  |  |  |
| Caixa de Direção |  |  |  | Para-Lamas Diant. D |  |  |  | Para-Lamas Tras. E |  |  |  |
| Para-chq Dian. |  |  |  | Para-Lamas Tras. D |  |  |  | Retrovisor E |  |  |  |
| Para-chq Tras. |  |  |  | Porta Dianteira E |  |  |  | Retrovisor D |  |  |  |
| Porta Dianteira D |  |  |  | Porta Traseira E |  |  |  | Air-Bag |  |  |  |
| Porta Traseira D |  |  |  | Farol Diant. E |  |  |  | Vidro Para Brisa |  |  |  |
| Farol Diant. D |  |  |  | Lanterna Tras. D. |  |  |  | Vidro Traseiro |  |  |  |
| Lanterna Tras. E. |  |  |  | Vidros Laterais E |  |  |  | Macaco |  |  |  |
| Vidros Laterais D |  |  |  | Chave de Roda |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se veículo foi sinistrado.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Reciclagem ( ) |
| \*Avaliado Reciclagem? Qual peso? ( ) KG | \* Nota do bem Recuperável:**\* Utilizar o Regramento do Formulário I** | % da FIPE: |
| FIPE ou Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro - A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO V**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**MOTOCICLETA/MOTONETA/QUADRICICLO**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DO BEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo: | Placa: | Ano Fab/Mod.: |
| Chassi: | Motor: | Patrimônio (GPM): | Cor: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Roda Dianteira |  |  |  | Para-lama D |  |  |  | Motor |  |  |  |
| Roda Traseira |  |  |  | Para-lama T |  |  |  | Guidom |  |  |  |
| Retrovisores |  |  |  | Faróis |  |  |  | Banco |  |  |  |
| Painel |  |  |  | Lanterna |  |  |  | Tanque de Comb. |  |  |  |
| Carenagem |  |  |  | Garfo/Bengala |  |  |  | Balança |  |  |  |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se o veículo foi sinistrado.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Reciclagem ( ) |
| \*Avaliado Reciclagem? Qual peso? ( ) KG | \* Nota do bem Recuperável:**\* Utilizar o Regramento do Formulário II** | % da FIPE: |
| FIPE ou Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VI**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**REBOQUE/SEMI-REBOQUE**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DO BEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo: | Placa: | Ano Fab/Mod.: |
| Chassi: | Motor: | Patrimônio (GPM): | Cor: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Roda Direita |  |  |  | Para-lama Direito |  |  |  | Lanterna Dir. |  |  |  |
| Roda Esquerda |  |  |  | Para-lama Esq. |  |  |  | Lanterna Esq. |  |  |  |
| Carroceria |  |  |  | Eixo |  |  |  | Engate |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se o veículo foi sinistrado.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Reciclagem ( ) |
| \*Avaliado Reciclagem? Qual peso? ( ) KG | \* Nota do bem Recuperável:**\* Utilizar o Regramento do Formulário III** | % da FIPE: |
| FIPE ou Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VII**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**EMBARCAÇÃO**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DA EMBARCAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca: | Modelo/tipo:  | Município/UF: |
| Ano: | Cor: | Casco nº: | T. Pés: |
| Núm. Insc. Marinha: | Série: | Comprimento: |
| Nome da Embarcação: | Cap. de pessoas: | Tipo Casco: |
| Patrimônio (GPM): |  |  |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE A EMBARCAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DA EMBARCAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais da embarcação:** |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se a embarcação foi sinistrada.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Reciclagem ( ) |
| Avaliado Reciclagem? Qual peso? ( ) KG | Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VIII**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**MOTOR DE POPA PARA EMBARCAÇÃO**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DO MOTOR DE POPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca: | Modelo/Tipo:  | Patrimônio (GPM): |
| Ano: | Potência(HP): | Série: | Município/UF: |
| Núm. Insc. Marinha: | Combustível: | Cap. Tanque: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O MOTOR DE POPA**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DO MOTOR DE POPA**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais:** |
|  |
|  |
|  |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Valor de Mercado R$: |
| Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO IX**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**VEÍCULO AQUÁTICO - JET-SKI**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DA EMBARCAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca: | Modelo/Tipo: | Nº Patrimônio (GPM): |
| Ano: | Potência (HP): | Série: | Município/UF: |
| Núm. Insc. Marinha: | Combustível: | Cap. Tanque: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O JET-SKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DO JET-SKI**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais:** |
|  |
|  |
|  |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Valor Mercado R$: |
| Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO X**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**AERONAVE**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DA AERONAVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante: | Ano Fab.:  | Modelo: | Série: |
| Peso: | Capacidade Passageiros: | Cor: | Classe: |
| Nº CERTIFICADO DE MATRÍCULA:  | Nº CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDADE: |
| Nº Patrimônio (GPM): |  |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE A AERONAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DA AERONAVE**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais da aeronave:** |
|  |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se a Aeronave foi sinistrada.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Valor Avaliado R$:  |
| Órgão ou Empresa avaliadora: |
| Responsável Técnico pela Avaliação: |
| Obs: Anexar o Laudo de Avaliação do Órgão ou Empresa. |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO XI**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**MAQUINÁRIO E EQUIPAMENTOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | DEPTO: | DATA: / / |
| PRESIDENTE DA COMISSAO: | FONE: |

**2. DADOS DO BEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Espécie: | Marca: | Modelo: |
| Ano Fab/Mod.: | Cor: | Nº Patrimônio (GPM): |
|  |  |  |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O BEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO BEM – INFORMAR OS DADOS NECESSÁRIOS NA DESCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descreva as condições gerais do BEM:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se o bem foi sinistrado.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Reciclagem ( ) |
| Avaliado Reciclagem? Qual peso? ( ) KG | Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**