

ANEXO Q12.6 – CHECKLIST DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTO

Logo da contratada	CHECKLIST DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS
--------------------	--

Tipo de equipamento:	Placa:
----------------------	--------

ITENS A INSPECIONAR	Sim	Não	NA
1. Isento de vazamentos (combustível, óleo, água) que comprometam a segurança?			
2. Pneus em condições de tráfego?			
3. Faróis, luzes e sistema elétrico em funcionamento?			
4. Buzina e alarme sonoro de ré em funcionamento?			
5. Patolas em condições seguras de funcionamento?			
6. Lanças em condições seguras de funcionamento?			
7. Freios em condições seguras de funcionamento?			
8. Comandos (alavancas/pedais) em condições seguras de funcionamento?			
9. Limpador de para-brisa / retrovisores em condições seguras de funcionamento?			
10. Instrumentos do painel em condições seguras de funcionamento?			
11. Roldanas em condições seguras de funcionamento?			
12. Moitão/gancho em condições seguras de funcionamento?			
13. Trava de segurança do gancho em condições seguras de funcionamento?			
14. Extintor de incêndio em condições de funcionamento?			
15. Diagrama de cargas junto ao equipamento?			
16. Carroceria em condições seguras?			
17. Equipamento de fixação da carga em condições seguras de funcionamento?			
18. Cordas de guia para a carga em condições seguras de funcionamento?			
19. Cintas em perfeitas condições e adequadas para o tipo de carga?			

NA = Não Aplicável

_____, ____ de _____ de 20____

Atesto que o equipamento foi avaliado estando em plenas condições de uso conforme recomendações e especificações do fabricante.	
Nome: _____ CPF: _____	Nome: _____ CPF: _____
_____ Assinatura Proprietário do Equipamento	_____ Assinatura Operador do Equipamento

Preenchido pela Sulgás

Conferido por:	Data:
Obs.:	Rubrica: