



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
Secretaria de Administração e dos Recursos Humanos  
Conselho Estadual de Trânsito

**ANEXO I**

**Termo de Remoção e Depósito de Veículo Nº \_\_\_\_\_**

|  |            |           |                        |                |             |
|--|------------|-----------|------------------------|----------------|-------------|
| Data /   | Hora :     | Município | Endereço               |                | Nº          |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO</b>                              | Placas     | UF        | Município              | Marca/Modelo   |             |
| Especie  | CRLV       | Cor       | Chassi                 |                |             |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO</b>                         | Nome       |           |                        | Fone:          |             |
| Endereço   | Município  |           |                        | UF             |             |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR</b>                             | Nome       |           |                        |                |             |
| Endereço   | Município  |           |                        | UF             |             |
| Nº da CNH  | Prontuário | Categoria | Data de Vencimento / / |                |             |
| <b>ENQUADRAMENTOS</b>  |            |           |                        |                |             |
| (Art, item, inciso, parágrafo)                               |            |           | Obs.:                  |                |             |
| Nº do(s) AIT lavrado(s)                                      |            |           | _____                  |                |             |
| _____  |            |           | _____                  |                |             |
| _____  |            |           | _____                  |                |             |
| <b>CONDIÇÕES DO VEÍCULO NO ATO DA RETIRADA DE CIRCULAÇÃO</b> |            |           |                        |                |             |
|  |            |           |                        | Check List     | Nº XXXXX    |
|  |            |           |                        | Nº do chamado: | _____       |
|  |            |           |                        | Placa:         | _____       |
|  |            |           |                        | Data: / /      | Hora: _____ |
| Origem   | Nº         | Cidade:   |                        |                |             |
| Destino  | Nº         | Cidade:   |                        |                |             |
| Hora da chegada no local:                                    |            |           |                        |                |             |
|  |            |           |                        |                |             |
| Motivo da chamada:   |            |           |                        |                |             |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
 Secretaria de Administração e dos Recursos Humanos  
 Conselho Estadual de Trânsito

| CONDIÇÕES DO VEÍCULO NA RETIRADA   |           |   |         |   |   |           |   |         |   |
|--|-----------|---|---------|---|---|-----------|---|---------|---|
| Veículo Vistoriado: ( ) à noite ( ) com chuva ( ) sujo ( ) em local de difícil acesso ( ) NV - Não Visualizado |           |   |         |   |   |           |   |         |   |
| Descrição do Item  | Existente |   | Ausente |   | Descrição do Item   | Existente |   | Ausente |   |
|  | 3         | 4 | 3       | 4 |   | 3         | 4 | 3       | 4 |
| Chave  |           |   |         |   | Extintor  |           |   |         |   |
| Air Bag  |           |   |         |   | Chaves de Rodas   |           |   |         |   |
| Maçanetas  |           |   |         |   | Triângulo   |           |   |         |   |
| Tapetes  |           |   |         |   | Estepe  |           |   |         |   |
| Farol  |           |   |         |   | Macaco  |           |   |         |   |
| Bancos Dianteiros  |           |   |         |   | Motor   |           |   |         |   |
| Bancos Traseiros   |           |   |         |   | Câmbio Aut. Mec.  |           |   |         |   |
| Repetidor (tel./laterais)  |           |   |         |   | Bateria   |           |   |         |   |
| Cintos de Segurança  |           |   |         |   | Rodas: ( ) Liga ( ) Comum                                     |           |   |         |   |
| Kit Gas  |           |   |         |   | Pneus: ( ) Oct ( ) Bom ( ) Ruim ( ) Reg                       |           |   |         |   |
| Rádio  |           |   |         |   | Ardena  |           |   |         |   |
| Módulo de Som  |           |   |         |   | Suzina  |           |   |         |   |
| Alto Falantes  |           |   |         |   | Retrovisores Externos   |           |   |         |   |
| Caixa de Som Especial  |           |   |         |   | Para-choque Diante  |           |   |         |   |
| Console  |           |   |         |   | Para-choque Tras.   |           |   |         |   |
| Documentos   |           |   |         |   | Para-brisa ( ) Diante ( ) Tras.                               |           |   |         |   |
| Manual   |           |   |         |   | Vidros Laterais ( ) Diante ( ) Tras.                          |           |   |         |   |
| Nota Fiscal  |           |   |         |   | Combustível ( ) Res. ( ) 1/4 ( ) 1/2 ( ) 3/4 ( ) Cheio ( ) NV |           |   |         |   |
| OUTROS   |           |   |         |   |   |           |   |         |   |

**Total**

**Legenda: 1 - Riscado 2 - Trincado 3 - Quebrado 4 - Amassado**

**ENTREGA DO VEÍCULO**

Declaro que recebi em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h, o veículo nas condições acima descritas.

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_

1ª Via Condutor/Proprietário  
 2ª Via Responsável pelo depósito  
 3ª Via Órgão de Trânsito