

ANEXO VI

MODELO DE VISTORIA EM LOCO A SER REALIZADAS NAS EMPRESAS CREDENCIADAS PARA A REALIZAÇÃO DE VISTORIA DE IDENTIFICAÇÃO VEICULAR

DIRETORIA DE HABILITAÇÃO E VEÍCULOS - GERÊNCIA OPERACIONAL
SUBGERÊNCIA DE VEICULOS

CHECKLIST - EMPRESA DE VISTORIA (IS-N 190/2018)

Empresa: _____ Credenciamento: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefones: _____ E-mail: _____

Horário de Funcionamento da empresa: _____

MOTIVO DA VISITA:

- () CREDENCIAMENTO () ESPAÇO ADICIONAL
() RENOVAÇÃO () FISCALIZAÇÃO
() MUDANÇA DE ENDEREÇO () APURAÇÃO DE DENUNCIA

1 - INSTALAÇÕES FÍSICAS:

1.1 Local coberto exclusivo para a realização das vistorias com área mínima coberta que permita a realização do serviço, tamanho mínimo de 25m²*:

() NÃO () SIM

*Parâmetros para estacionamento de veículos levando como base dois veículos de médio porte mais percentual de manobra.

Dimensões das vagas

| Veículo | Largura | Comprimento | M2 |
|---------|---------|-------------|-------|
| Médio | 2,40 | 4,70 | 11,28 |

1.2 Espaço administrativo em atendimento* aos critérios de acessibilidade, com tamanho mínimo de 20m²:

() NÃO () SIM

1.3 Instalação sanitária com acessibilidade para pessoas com necessidades especiais

() NÃO () SIM

1.4 Estruturas provisórias e a instalação em estabelecimento conjugado a outra atividade de qualquer natureza,

() NÃO () SIM

1.5 Sala de espera de clientes:

() NÃO () SIM

1.6 Estacionamento em área distinta a reservada para vistoria de veículos



() NÃO ()SIM

1.7 Placa seguindo a padronização de identificação visual

() NÃO ()SIM

Observações: _____

=====

2 – EQUIPAMENTOS:

2.1. - Computador desktop:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.2- Câmera IP tipo fixa para filmagem panorâmica:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.3 - Dispositivo móvel do tipo tablet ou smartphone e de integração a sistema homologado pelo DETRAN|ES:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.4 - Leitor biométrico de impressão digital:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.5- Paquímetro de profundidade para sulcos de pneus com certificado emitido pela Rede Brasileira de Calibração – RBC:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.6 - Aparelho medidor de espessura de base ferrosa e não ferrosa com certificado emitido pela Rede Brasileira de Calibração - RBC;
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.7 - Elevador automotivo, com capacidade mínima de elevação de automóvel com peso bruto total igual ou superior a 2,5T, ou valeta com dimensões adequadas para averiguação da parte inferior do veículo vistoriado;
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

2.8- Boroscópio:
() NÃO ()SIM Quantidade: _____

Observações: _____

=====

3 – ESTADO DE CONSERVAÇÃO E HIGIENE DO AMBIENTE:

3.1. Limpeza geral e higiene do ambiente?
() NÃO ()SIM

3.2. Pintura das paredes?
() NÃO ()SIM

3.3. Infiltrações e mofo?
() NÃO ()SIM

3.4. Iluminação e ventilação adequada?
() NÃO ()SIM

Observações: _____

=====



4 –ALVARÁS VIGENTES:

4.1. Corpo de Bombeiros:

() NÃO ()SIM Protocolo se for o caso: _____ Validade: _____

4.2. Certificado de Credenciamento:

() NÃO ()SIM Protocolo se for o caso: _____ Validade: _____

4.3. Alvará de Funcionamento vigente:

() NÃO ()SIM Protocolo se for o caso: _____ Validade: _____

4.4. Alvarás disponibilizados em local visível ao público:

() NÃO ()SIM

Observações: _____

=====

5 – OUTRAS ATIVIDADES:

5.1. Remarcação de motor ou chassi:

() NÃO ()SIM

5.2. Venda e revenda de veículos:

() NÃO ()SIM

5.3. Leilão de veículos, inclusive sua preparação:

() NÃO ()SIM

5.4. Seguros de veículos:

() NÃO ()SIM

5.5. Guincho, depósito e guarda de veículos, removidos e apreendidos por infração às normas de trânsito:

() NÃO ()SIM

5.6. Venda, reparo e substituição dos itens vistoriados, tais como aplicação de películas nos vidros, pneus, itens de segurança e quaisquer reparos mecânicos ou elétricos, ou que desconfigurem a atividade essencial da empresa como de vistoria veicular:

() NÃO ()SIM

=====

6 – FUNCIONÁRIOS DA EMPRESA:

6.1. Presença dos Proprietários da Empresa?

() NÃO ()SIM

6.2. Vistoriadores uniformizados?

() NÃO ()SIM

6.3. listagem de funcionários:

Nome: _____ Função: _____

Nome: _____ Função: _____

Nome: _____ Função: _____

Nome: _____ Função: _____



=====

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

=====

Todos os equipamentos, alvarás e estruturas físicas mencionadas neste checklist devem ser acompanhados de fotos tirados durante a elaboração do mesmo.

=====

DATA DA VISITA ____/____/____

HORA INICIO ____:____ **HORA FINAL** ____:____

SERVIDORES RESPOSÁVEIS PELA FISCALIZAÇÃO:

Assinatura e carimbo

NOME: _____ LOTAÇÃO: _____

Assinatura e carimbo

NOME: _____ LOTAÇÃO: _____

Assinatura e carimbo

NOME: _____ LOTAÇÃO: _____

RESPONSÁVEL DA EMPRESA:

Assinatura e carimbo

NOME: _____
FUNÇÃO: _____

=====

