



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CAPITAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  | REALTÓRIO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO – EQUIPAMENTOS                                                     |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | Nº PROCESSO CNH <b>2242513</b>                                                                    |  |                                                                                       |  |
| CLIENTE:<br>ESTADO: <b>Não informado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                  |  | Nº PROC. CLIENTE: <b>2242513</b><br>CIDADE: <b>Não informado</b>                                  |  | LOCATARIO:<br>CEP:                                                                    |  |
| LOCAL DA VISTORIA: <b>Avaliação remota – GRÃO DE OURO MÁQUINAS AGRÍCOLAS</b><br>ESTADO: <b>Não informado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                  |  | Nº<br>CEP:                                                                                        |  | CIDADE: <b>Não informado</b><br>BAIRRO:                                               |  |
| DADOS DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| MARCA: NEW HOLLAND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nº DE SÉRIE/CHASSI: T23EC600092 / HCCZ7260HPCN55630              |  | ANO FABRICAÇÃO: 2023                                                                              |  | NR MOTOR: Obstruído                                                                   |  |
| MODELO: T7.260 CAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ANO FABRICAÇÃO: 2023                                             |  | 5805,9 horas trabalhadas                                                                          |  |                                                                                       |  |
| TIPO: Trator Agrícola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | HR:                                                              |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| AVALIAÇÃO ESTADO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                  |  | PLANO DE MANUTENÇÃO PROGRAMADA                                                                    |  | OBSERVAÇÕES CONCLUÍDAS                                                                |  |
| CLASSIFICAÇÃO DOS DANOS (CD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CÓDIGO                                                           |  | CÓDIGO                                                                                            |  | CÓDIGO                                                                                |  |
| V – VAZAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | M – AMASSADO                                                     |  | D – DESGASTE                                                                                      |  | F – FALTA                                                                             |  |
| R – RISCADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Q – QUEBRADO                                                     |  | C – CORROSÃO                                                                                      |  | A – AVARIADO                                                                          |  |
| Deverão ser usados os códigos de classificação de danos sempre que perante avarias não resultante de desgaste natural. <b>V</b> – Vazamento (vazamento de fluidos); <b>R</b> – Riscado (peça riscada com necessidade de repintura); <b>M</b> – Amassado (peça com massa superior a 20 mm); <b>Q</b> – Quebrado (peça quebrada); <b>D</b> – Desgaste (peça com desgaste acentuado, acima do limite técnico de segurança); <b>C</b> – Corrosão (peça com presença de ferrugem acentuada, acima 20mm); <b>F</b> – Falta (peça faltante).                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| MANUTENÇÃO COMPRIDA DENTRO DO HR PREVISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | SIM<br><input type="checkbox"/><br>NÃO<br><input checked="" type="checkbox"/>                     |  | CONCESION.<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  |
| DATA ÚLTIMA REVISÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                  |  | N/A                                                                                               |  | HR                                                                                    |  |
| PRÓXIMA REVISÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | N/A                                                                                               |  | HR                                                                                    |  |
| Avaliar visualmente o estado físico do equipamento, devendo ser registradas as avarias que não decorram de desgaste natural. Chassis - verificar a existência de amassados, corrosão, fissuras. Peças móveis - verificar a existência de peças faltantes ou quebradas. Mecânica - verificar funcionamento dos motores, dos sistemas de rasto, problemas nas articulações fugas de fluidos e tubagens, ruídos. Sistema Elétrico - Verificar funcionamento das luzes e acessórios, verificar no painel de instrumentos a existência de luzes de aviso / registro de erros |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| CABINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                  |  | OBSERVAÇÃO - CABINE                                                                               |  |                                                                                       |  |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| OK D OK D OK D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| VIDROS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | BANCOS <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> S                           |  |                                                                                       |  |
| GRADES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | TAPETES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                        |  |                                                                                       |  |
| FARÓIS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | FECHOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
| DEGRAUS <input checked="" type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> Q                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                  |  | MANUAIS <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F                                     |  |                                                                                       |  |
| MONITOR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                  |  | COMANDOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                       |  |                                                                                       |  |
| PORTA <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                  |  | AQUECEDOR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                      |  |                                                                                       |  |
| CINTOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | ALARME <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
| ROPS CABINE <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  | BUZINA <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | P.EMS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                          |  |                                                                                       |  |
| MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                  |  | OBSERVAÇÃO - MOTOR                                                                                |  |                                                                                       |  |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| OK D OK D OK D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| ÓLEO <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                  |  | RADIADOR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                       |  |                                                                                       |  |
| NÍVEL DO ÓLEO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  | VENTILADOR <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                |  |                                                                                       |  |
| PRESSÃO ÓLEO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | SIST. INJEÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                  |  |                                                                                       |  |
| LIQ. REFRIG <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  | FILTRO AR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                      |  |                                                                                       |  |
| NÍVEL L. REFR. <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | POLIES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
| BATERIA <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                  |  | CORREIAS <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                         |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | ALTERNADOR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                     |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | RUIDOS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                    |  |                                                                                       |  |
| TRANSMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                  |  | OBSERVAÇÃO - TRANSMISSÃO                                                                          |  |                                                                                       |  |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| OK D OK D OK D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| TRANSMISSÕES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CAIXA <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                          |  |                                                                                       |  |
| DIFERENCIAL <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                  |  | VEDAÇÕES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                       |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CONTROLES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                      |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | RUIDOS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                    |  |                                                                                       |  |
| SISTEMA HIDRÁULICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  | OBSERVAÇÃO - SISTEMA HIDRÁULICO                                                                   |  |                                                                                       |  |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| OK D OK D OK D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| LANÇA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                  |  | MOTORES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                        |  |                                                                                       |  |
| BRAÇO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                  |  | TUBAGENS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                       |  |                                                                                       |  |
| CILINDROS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                  |  | B. VALVUAS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                     |  |                                                                                       |  |
| VAZAMENTOS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  | PINOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                          |  |                                                                                       |  |
| BOMBAS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | LINK <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                           |  |                                                                                       |  |
| HASTES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | ÓLEO <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                             |  |                                                                                       |  |
| PNEUS & ACESSÓRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  | OBSERVAÇÃO - PNEUS & ACESSÓRIOS                                                                   |  |                                                                                       |  |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| OK D OK D OK D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| PLAINA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  | ENGATES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                        |  |                                                                                       |  |
| PÁ AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                  |  | TORRES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
| CILINDROS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                  |  | CHASSI <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
| ESTEIRAS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  | SAPATAS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                   |  |                                                                                       |  |
| R. DENTADA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  | M. GIRATORIA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                              |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | PNEUS <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                            |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | RODAS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                          |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | FREIOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                         |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | RODA GUIA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                 |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | PINOS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                     |  |                                                                                       |  |
| INSPEÇÃO NECESSÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| FUGAS / NÍVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | OK NOK                                                           |  | VERIFICAÇÕES VÁRIAS                                                                               |  | OK NOK                                                                                |  |
| ÓLEO HIDRÁULICO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                  |  | GARFO, PINOS DE AJUSTE <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                    |  |                                                                                       |  |
| ÓLEO MOTOR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                  |  | PROTECTOR DE CARGA ALINHADO <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok               |  |                                                                                       |  |
| ÓLEO TRAVÕES <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | SUPORTE DO ENCOSTO CARGA <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                  |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | TRAVÕES DE ESTACIONAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok      |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | COMANDO DE ACIONAMENTO FR E TR <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CONTROLE DE ABAIXAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok        |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | MEDIDOR DE HORAS TRABALHADAS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok   |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | MANGUEIRAS HIDRÁULICAS <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D           |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CORREIAS DO MOTOR <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CABOS ELÉTRICOS <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | TANQUE DE GÁS <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok                             |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | AVISOS DE SEGURANÇA <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok            |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | FILTRO DE AR <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D                     |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CONTROLES DE ELEVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok          |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | DIREÇÃO FUNCIONAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok          |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | CONTROLE DE INCLINAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok         |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | MEDIDOR PREÇÃO ÓLEO <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok            |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  | MEDIDOR COMBUSTÍVEL <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> ok            |  |                                                                                       |  |
| O presente parecer de avaliação não tem a finalidade de transferência de propriedade e/ou do município e nem serve para atestar a identificação e procedência. As informações, imagens fotográficas do equipamento foram produzidas, em regime virtual, via WEB e enviadas pelo executor autorizado pelo cliente, para fins de avaliação remota.                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| AVALIAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  |                                                                                                   |  |                                                                                       |  |
| Valor de mercado:<br>Média de Preço Valor de Venda e Compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Fontes de Consultas: TRATORES E COLHEITADEIRAS<br>R\$ 630.000,00 |  | DATA DO PEDIDO: 30/04/2026                                                                        |  |                                                                                       |  |
| Índice de Depreciação :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Regular 40%                                                      |  | NOME: Marcelo Bigotto                                                                             |  |                                                                                       |  |
| Valor Sugestivo de Avaliação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | R\$ 378.000,00                                                   |  |                                                                                                   |  | ASSINATURA                                                                            |  |