



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CNH INDUSTRIAL CAPITAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | REALTÓRIO TECNICO DE AVALIAÇÃO REMOTA – EQUIPAMENTOS |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | Nº PROCESSO CNH Sem número de contrato               |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | Nº PROC. CLIENTE: Sem número de contrato             |                                                                                                                                               | LOCATARIO:                                            | CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ESTADO: Não informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | CIDADE: Não informado                                |                                                                                                                                               | CEP:                                                  | Sem número de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| LOCAL DA VISTORIA: Não informado - Avaliação remota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Nº                                                   |                                                                                                                                               | CIDADE: Não informado                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ESTADO: Não informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | CEP:                                                 |                                                                                                                                               | HORA :                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| DADOS DO VEICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NEW HOLLAND                            | Nº DE SÉRIE/CHASSI:                                  | 19969 / 59GHFS00200                                                                                                                           |                                                       | NR MOTOR: Obstruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| MODELO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TC5.90                                 | ANO FABRICAÇÃO:                                      | 2004                                                                                                                                          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| TIPO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Colheitadeira de Grãos                 | HR:                                                  | 08748,7 Horas motor                                                                                                                           |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| AVALIAÇÃO ESTADO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                      | PLANO DE MANUTENÇÃO PROGRAMADA                                                                                                                |                                                       | OBSERVAÇÕES CONCLUÍDAS<br>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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CLASSIFICAÇÃO DOS DANOS (CD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                      | MANUTENÇÃO COMPRIDA DENTRO DO HR PREVISTA<br><input type="checkbox"/><br><br>DATA ULTIMA REVISÃO<br><br>PROXIMA REVISÃO<br><br>N/A<br><br>N/A | SIM<br><input type="checkbox"/><br><br>N/A<br><br>N/A |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÃO<br><input checked="" type="checkbox"/><br><br>HR<br><br>HR                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
| 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. V – Vazamento (vazamento de fluidos); R – Riscado (peça riscada com necessidade de repintura); M – Amassado (peça com massa superior a 20 mm); Q – Quebrado (peça quebrada); D – Desgaste (peça com desgaste acentuado, acima do limite técnico de segurança); C – Corrosão (peça com presença de ferrugem acentuada, acima 20mm); F – Falta (peça faltante). |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CABINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D                                      | OK                                                   | D                                                                                                                                             | OK                                                    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| VIDROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | BANCOS                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | TAPETES                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| GRADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | AR COND                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | FECHOS                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| FARÓIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | CONSOLE                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | MANUAIS                                               | <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| DEGRAUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok | MEDIDORES                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | COMANDOS                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| MONITOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok | LUZES                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | AQUECEDOR                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PORTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok | LIMPA VIDROS                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | ALARME                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CINTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | ESPELHOS                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | BUZINA                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ROPS CABINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> ok | FOPS CABINE                                          | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | P.EMS                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBSERVAÇÃO – CABINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Sem avarias, com necessidade revisões.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D                                      | OK                                                   | D                                                                                                                                             | OK                                                    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ÓLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok | RADIADOR                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | VENTILADOR                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| NÍVEL DO ÓLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> ok | SIST. INJEÇÃO                                        | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | MOT. VENT.                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PRESSÃO ÓLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ok | FILTRO AR                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | POLIES                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| LIQ. REFRIG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> ok | TUBAGEN                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | CORREIAS                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| NÍVEL L. REFR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ok | BOMBA ÁGUA                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | ALTERNADOR                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| BATERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok | CABOS                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | RUIDOS                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBSERVAÇÃO – MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Sem avarias, com necessidade revisões.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| TRANSMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D                                      | OK                                                   | D                                                                                                                                             | OK                                                    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| TRANSMISSÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ok | CAIXA                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | CONTROLES                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| EIXO CARDAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>               | VEDAÇÕES                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | RUIDOS                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBSERVAÇÃO – TRANSMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Sem avarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| SISTEMA HIDRÁULICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D                                      | OK                                                   | D                                                                                                                                             | OK                                                    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| LANÇA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>               | MOTORES                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | ROLOS COMPAC.                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| BRAÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>               | TUBAGENS                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | ÇAÇAMBA                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CILINDROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok | B. VALVUAS                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | T. ELEVATORIS                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| VAZAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>               | PINOS                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | GARFOS                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| BOMBAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | LINK                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | ROLOS COMPAC.                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| HASTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok | ÓLEO                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBSERVAÇÃO – SISTEMA HIDRÁULICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Sem avarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PNEUS & ACESSÓRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| (OK) SEM AVARIAS (A) AVARIADO (NA) NÃO AVARIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D                                      | OK                                                   | D                                                                                                                                             | OK                                                    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PLAINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>               | ENGATES                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | PNEUS                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| PÁ AGRÍCOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>               | TORRES                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | RODAS                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| CILINDROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok | CHASSI                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | FREIOS                                                | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ESTEIRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>               | SAPATAS                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | RODA GUIA                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| R. DENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>               | M. GIRATORIA                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | PINOS                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| OBSERVAÇÃO – PNEUS & ACESSÓRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Não possui pneus filipado<br>Avaliação referente a colheitadeira sem a Plataforma de corte 25F.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| INSPEÇÃO NECESSÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| FUGAS / NÍVEIS OK NOK VERIFICAÇÕES VARIAS OK NOK OK NOK OBSREVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ÓLEO HIDRÁULICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> ok | GARFO, PINOS DE AJUSTE                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | CABOS ELÉTRICOS                                       | <input checked="" 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 dos equipamentos foram produzidas, em regime virtual, via WEB e enviadas pelo executor autorizado pelo cliente, para fins de avaliação remota. |              |
| ÓLEO MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ok | PROTECTOR DE CARGA ALINHADO                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | TANQUE DE GÁS                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ÓLEO TRAVÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ok | SUPORTE DO ENCOSTO CARGA                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | AVISOS DE SEGURANÇA                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | TRAVÕES DE ESTACIONAMENTO                            | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | FILTRO DE AR                                          | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | COMANDO DE ACIONAMENTO FR E TR                       | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | CONTROLES DE ELEVAÇÃO                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | CONTROLE DE ABAIXAMENTO                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | DIREÇÃO FUNCIONAMENTO                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | MEDIDOR DE HORAS TRABALHADAS                         | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | CONTROLE DE INCLINAÇÃO                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | MANGUEIRAS HIDRÁULICAS                               | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | MEDIDOR PREÇÃO ÓLEO                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | CORREIAS DO MOTOR                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ok                                                                                                        | MEDIDOR COMBUSTÍVEL                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Cotado com ano 2004 conforme plaqueta de identificação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| AVALIAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Valor de mercado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | Fontes de Consultas: MF RURAL                        |                                                                                                                                               | DATA DO PEDIDO: 07/10/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Média de Preço Valor de Venda e Compra Colheitadeira TC5.90 :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | R\$ 300.000,00                                       |                                                                                                                                               | NOME: Marcelo Bigotto                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Índice de Depreciação: Colheitadeira TC5.90 :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | Bom 25%                                              |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| Valor Sugestivo de Avaliação : Colheitadeira sem a Plataforma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | R\$ 225.000,00                                       |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ASSINATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |