

ANEXO III

MODELO DE CHECK LIST DO VEÍCULO

Check list Pacote:	
Data:	
Empresa:	
Tipo de veículo:	Número:
Placa:	Frota: Própria () Locada ()
Km inicial:	Km final:

*Não se aplica

Check list ônibus:

Frigobar _____	() Sim	() Não	() N/A
Água _____	() Sim	() Não	() N/A
Microfone _____	() Sim	() Não	() N/A
TV _____	() Sim	() Não	() N/A
DVD/Vídeo _____	() Sim	() Não	() N/A
CD/Som ambiente _____	() Sim	() Não	() N/A
Ar-condicionado _____	() Sim	() Não	() N/A
Calefação _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – Porta _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – água _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – Papel toalha _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – Papel higiênico _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – Sabonete _____	() Sim	() Não	() N/A
Banheiro – Limpeza _____	() Sim	() Não	() N/A
Porta divisória _____	() Sim	() Não	() N/A
Descanso para pés _____	() Sim	() Não	() N/A
Limpeza geral _____	() Sim	() Não	() N/A

OBS.: _____

Assinatura:

Guia de Turismo e/ ou acompanhante Sesc

Nome Motorista: