

Nome da autorizada ou prestador de serviços	Data do atendimento

Nome do cliente

**INFORMAÇÕES RETIRADAS DO CERTIFICADO DE GARANTIA**

Data da Instalação: \_\_\_\_\_ Revisão a realizar:  INICIAL  04 MESES  08 MESES  OUTROS

Encarçador	Modelo do veículo	Modelo do ar condicionado	Nº da carroceria	Modelo compressor	Nº do compressor

**ITENS A REVISAR**

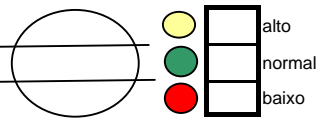
<p align="center"><b>8. POSIÇÃO DO MOTOR</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dianteiro <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Traseiro</p>	<p align="center"><b>9. N° DA CORREIA MOTOR/COMPRESSOR</b></p> <p> </p>	<p align="center"><b>10. N° DA CORREIA COMPRESSOR/ALTERNADOR</b></p> <p> </p>
---	---	---

<p align="center"><b>11. ALINHAMENTO DE CORREIAS</b> As correias estão alinhadas corretamente?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>12. FUNCIONAMENTO GERAL</b> O equipamento está funcionando corretamente?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>13. DISTRIBUIÇÃO DE AR DUTO</b> A distribuição do ar está funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>14. FILTRO DE AR DA SERPENTINA</b> O filtro de ar está ok?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>
---	--	--	--

<p align="center"><b>15. VISOR DE GÁS</b> O visor de gás está ok?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>16. TEMPERATURA INTERNA</b></p> <p> </p>	<p align="center"><b>18. VOLTAGEM ALTERNADOR:</b></p> <p> </p>	<p align="center"><b>19. AMPERAGEM ALTERNADOR:</b></p> <p> </p>
	<p align="center"><b>17. TEMPERATURA EXTERNA</b></p> <p> </p>		

<p align="center"><b>20. PRESSÃO ALTA</b></p> <table border="1" style="width:100%"> <tr><td>A1</td><td> </td></tr> <tr><td>A2</td><td> </td></tr> <tr><td>A9</td><td> </td></tr> <tr><td>AA</td><td> </td></tr> </table>	A1		A2		A9		AA		<p align="center"><b>22. TESTE DE VAZÃO</b></p> <p>A. VAZÃO DUTO SUPERIOR LADO MOTORISTA (m/s) 1º POLTRONA: _____</p> <p>B. VAZÃO DUTO SUPERIOR LADO MOTORISTA (m/s) ÚLTIMA POLTRONA: _____</p> <p>C. VAZÃO DUTO SUPERIOR CARONA (m/s) 1º POLTRONA: _____</p> <p>D. VAZÃO DUTO SUPERIOR CARONA (m/s) ÚLTIMA POLTRONA: _____</p>
A1									
A2									
A9									
AA									

<p align="center"><b>21. PRESSÃO BAIXA</b></p> <table border="1" style="width:100%"> <tr><td>A6</td><td> </td></tr> <tr><td>A7</td><td> </td></tr> <tr><td>Ab</td><td> </td></tr> <tr><td>Ac</td><td> </td></tr> </table>	A6		A7		Ab		Ac		<p>E. VAZÃO DUTO INFERIOR LADO MOTORISTA (m/s) 1º POLTRONA: _____</p> <p>F. VAZÃO DUTO INFERIOR LADO MOTORISTA (m/s) ÚLTIMA POLTRONA: _____</p> <p>G. VAZÃO DUTO INFERIOR CARONA (m/s) 1º POLTRONA: _____</p> <p>H. VAZÃO DUTO INFERIOR CARONA (m/s) ÚLTIMA POLTRONA: _____</p>
A6									
A7									
Ab									
Ac									

<p align="center"><b>23. NÍVEL DE ÓLEO COMPRESSOR</b></p> 	<p align="center"><b>24. FOLGA DO ACOPLAMENTO (mm)</b></p> <p> </p>	<p align="center"><b>26. MOTORES DO CONDENSADOR</b> ( Os motores estão funcionando?)</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p align="center">VARIAM VELOCIDADE?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>27. MOTORES DO EVAPORADOR</b> ( Os motores estão funcionando?)</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p align="center">VARIAM VELOCIDADE?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>
	<p align="center"><b>25. DAMPER DA RENOVAÇÃO DE AR</b> O damper abre e fecha?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>		

**O CARRO POSSUI DEFROSTER ?**  SIM  NÃO

<p align="center"><b>28. MODELO</b></p> <p><input type="checkbox"/> CLIMABUSS</p> <p><input type="checkbox"/> OUTRO _____</p>	<p align="center"><b>29. QUAL O NÚMERO SÉRIE DO DEFROSTER</b></p> <p>_____</p>	<p align="center"><b>30. ESTÁ FUNCIONANDO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>31. SOLENÓIDE ESTÁ FUNCIONANDO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>
---	--	---	---

<p align="center"><b>32. TESTE DE REFRIGERAÇÃO?</b> A refrigeração está funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>33. TESTE DE CALEFAÇÃO?</b> A calefação está funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>34. OS RAIOS DAS MANGUEIRAS DE SUÇÃO E DESCARGA ESTÃO CORRETOS?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	<p align="center"><b>35. AS TAMPAS DO APARELHO ESTÃO ALINHADAS?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>
---	---	---	--

**OBSERVAÇÃO:**

INSPETOR DA AUTORIZADA:	DATA: