| | | |
|---|---|---|
| JALLES MACHADO | **FORMULÁRIO**<br>**Check-list de Avaliação do Transporte de Carga Perigosa** | Registro: FR-ALM-001<br>Revisão: 00<br>Data Revisão: 02/10/18 |

Itens do check - list sujeitos a verificação pela Jalles Machado S/A, no transporte de carga perigosa recebido na sua unidade industrial:

| Item | Verificáveis | Conforme | Não conforme | Não Aplica |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Lanterna Com Pilhas | | | |
| 2 | Botas PVC | | | |
| 3 | Filtros Gases Ácidos | | | |
| 4 | Calços | | | |
| 5 | Capacete c/ Protetor Facial | | | |
| 6 | Painel de Segurança | | | |
| 7 | Certificado Capacitação CAV-MEC | | | |
| 8 | Estepe Cavalo-Mecânico | | | |
| 9 | Luz de Sinalização e Faróis Funcionando | | | |
| 10 | Macaco | | | |
| 11 | Freio estacionário | | | |
| 12 | Para-Choque Perfeito | | | |
| 13 | Para-Brisa sem trincas | | | |
| 14 | Lavador do parabrisa | | | |
| 15 | Curso MOOP | | | |
| 16 | Respirador Facial | | | |
| 17 | Fita Isolante | | | |
| 18 | Cones | | | |
| 19 | Galão de Água | | | |
| 20 | Extitores de Incêndio | | | |
| 21 | Minimo 2mm borracha no pneu | | | |
| 22 | Buzina | | | |
| 23 | Luva PVC | | | |
| 24 | Máscara Facial | | | |
| 25 | Óculos | | | |
| 26 | Tripés | | | |
| 27 | Cx Primeiros socorros | | | |
| 28 | Placas : Perigo - Afaste-se | | | |
| 29 | Feixes de Molas Alinhados | | | |
| 30 | Certificação Capacitação Semi-Reboque | | | |
| 31 | Estepe Semi-Reboque | | | |
| 32 | Fiação Protegida | | | |
| 33 | Chave de Roda | | | |
| 34 | Apara Barro | | | |
| 35 | Escapamento | | | |
| 36 | Jogo de Chave Fixa | | | |
| 37 | Retrovisores sem trincas | | | |
| 38 | Ficha de Emergência | | | |
| 39 | Cabine Sem Amassados | | | |
| 40 | Triângulo | | | |
| 41 | Cinto de Segurança | | | |
| 42 | Limpador de Parabrisas | | | |
| 43 | Laudo Técnico de Emissão de Fumaça Preta | | | |
| 44 | Ferramentas - Alicate e Chave de Fenda | | | |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Comentários e/ou Observações: | | | |
| Nome da empresa Transportadora: | | | |
| nome do Motorista: | | | |
| Tipo de Carga Transportada: | | Nº da Nota | |
| Nome do Fornecedor: | | | |
| Responsável pela Inspeção: | | | |

Assinatura do Conferente

Assinatura do Motorista