

Controle de Coleta de Amostras - LUBRIFICANTES

FRASCO Nº:

*CLIENTE: _____ *LOCAL OPERAÇÃO: _____

EQUIPAMENTO

*Nº SÉRIE: _____ *FROTA: _____ *HORAS / KM / DIAS DO ÓLEO: _____

*HOUE TROCA DE ÓLEO APÓS COLETA? SIM ☐ NÃO ☐ *TROCA DE FILTRO APÓS COLETA SIM ☐ NÃO ☐

HOUE MUDANÇA NO LOCAL DE OPERAÇÃO? SIM ☐ NÃO ☐ FABRICANTE: _____ MODELO: _____

QUANT. DE ÓLEO ADICIONADO ENTRE AS TROCAS: _____ DATA DA COLETA: ____/____/____

HORAS / KM / DIAS DO COMPARTIMENTO / EQUIPAMENTO: _____

ÓLEO

FABRICANTE: _____ GRAU DE VISCOSIDADE: _____ NOME: _____

CONTATO

PESSOA DE CONTATO: _____ TELEFONE: _____

*AMOSTAR COLETADA	
☐ MOTOR	☐ COMANDO FINAL DIR.
☐ TRANSMISSÃO / CAIXA	☐ COMANDO FINAL ESQ.
☐ SISTEMA HIDRÁULICO	☐ COMANDO FINAL DIANT. DIR.
☐ SISTEMA DE DIREÇÃO	☐ COMANDO FINAL DIANT. ESQ.
☐ EIXO DIANTEIRO	☐ COMANDO FINAL TRAS. DIR.
☐ EIXO TRASEIRO	☐ COMANDO FINAL TRAS. ESQ.
☐ TANDEM DIREITO	☐ LÍQUIDO ARREFECEDOR
☐ TANDEM ESQUERDO	☐ REDUTOR
☐ COMANDO GIRO	☐ _____

CAMPOS INDICADOS COM * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ESSENCIAIS PARA A ELABORAÇÃO DO LAUDO TÉCNICO.

Emergências: (11) 4399-3132 / 4341-3110 / 99943-0943

Form.27.1 / Rev. 00

Controle de Coleta de Amostras - LUBRIFICANTES

FRASCO Nº:

*CLIENTE: _____ *LOCAL OPERAÇÃO: _____

EQUIPAMENTO

*Nº SÉRIE: _____ *FROTA: _____ *HORAS / KM / DIAS DO ÓLEO: _____

*HOUE TROCA DE ÓLEO APÓS COLETA? SIM ☐ NÃO ☐ *TROCA DE FILTRO APÓS COLETA SIM ☐ NÃO ☐

HOUE MUDANÇA NO LOCAL DE OPERAÇÃO? SIM ☐ NÃO ☐ FABRICANTE: _____ MODELO: _____

QUANT. DE ÓLEO ADICIONADO ENTRE AS TROCAS: _____ DATA DA COLETA: ____/____/____

HORAS / KM / DIAS DO COMPARTIMENTO / EQUIPAMENTO: _____

ÓLEO

FABRICANTE: _____ GRAU DE VISCOSIDADE: _____ NOME: _____

CONTATO

PESSOA DE CONTATO: _____ TELEFONE: _____

*AMOSTAR COLETADA	
☐ MOTOR	☐ COMANDO FINAL DIR.
☐ TRANSMISSÃO / CAIXA	☐ COMANDO FINAL ESQ.
☐ SISTEMA HIDRÁULICO	☐ COMANDO FINAL DIANT. DIR.
☐ SISTEMA DE DIREÇÃO	☐ COMANDO FINAL DIANT. ESQ.
☐ EIXO DIANTEIRO	☐ COMANDO FINAL TRAS. DIR.
☐ EIXO TRASEIRO	☐ COMANDO FINAL TRAS. DIR.
☐ TANDEM DIREITO	☐ LÍQUIDO ARREFECEDOR
☐ TANDEM ESQUERDO	☐ REDUTOR
☐ COMANDO GIRO	☐ _____

CAMPOS INDICADOS COM * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ESSENCIAIS PARA A ELABORAÇÃO DO LAUDO TÉCNICO.

Emergências: (11) 4399-3132 / 4341-3110 / 99943-0943

Form.27.1 / Rev. 00