

**ANNUAL INSPECTION
PRIME MOVER/RIGID/TRAILER**



COMPANY: _____

FLEET NO: _____

SPEEDO: _____

INVOICE/JOB NO: _____

DATE: _____

ITEMS TO BE CHECKED	PM	RIGID	TRAILER	COMMENTS
WARNING DEVICES / LIGHT & BUZZER	Y	Y	N/A	
SPEEDOMETER / HUBO METER	Y	Y	Y	
HEAD, DRIVING & PARKING LIGHTS	Y	Y	Y	
STOP, TAIL & NUMBER PLATE LIGHTS	Y	Y	Y	
INDICATORS	Y	Y	Y	
REVERSE & REFLECTORS	Y	Y	Y	
BATTERY, WIRING & ASSOCIATED COMPONENTS	Y	Y	N/A	
HEATER/DEMISTER, HORN & DASH LIGHTS	Y	Y	N/A	
WINDSCREEN / WIPERS/ WASHERS	Y	Y	N/A	
MIRRORS / GLASS	Y	Y	Y	
NHVAS LABELS ATTACHED & LEGIBLE	Y	Y	Y	
REFLECTORS/WARNING SIGNS/CONSPICUITY MARKINGS	Y	Y	Y	
SEATS & SEAT BELTS, PEDAL PADS, INTERIOR	Y	Y	N/A	
ALL OUTSTANDING REPAIR REQUESTS COMPLETED	Y	Y	Y	
RUST / CORROSION	Y	Y	Y	
DAMAGE	Y	Y	Y	
TURN TABLE, COUPLING KING PIN, SKID PLATE	Y	Y	Y	
RUST / CORROSION	Y	Y	Y	
DOORS / WINDOWS & CONTROLS	Y	Y	Y	
PANELS, MUDFLAPS & MUDGUARDS	Y	Y	Y	
COMPATABILITY, ACCEPTABILITY, SERVICABILITY	Y	Y	Y	
ENGINE	Y	Y	N/A	
EXHAUST SYSTEM	Y	Y	N/A	
GEARBOX & DIFFS	Y	Y	N/A	
OIL & FUEL LEAKS	Y	Y	Y	
WHEEL BEARINGS / HUB SEAL	Y	Y	Y	
SERVICE / FOOT BRAKE	Y	Y	Y	
PARKING BRAKE	Y	Y	Y	
HOSES / LINES & AIR SYSTEMS	Y	Y	Y	
PERFORMANCE	Y	Y	Y	
AIR LEAKS	Y	Y	Y	
KING PINS	Y	Y	N/A	
TIE RODS & LINKAGES	Y	Y	N/A	
STEERING BOX & MOUNTINGS	Y	Y	N/A	
PERFORMANCE	Y	Y	N/A	
SUSPENSION / SHOCK ABSORBERS	Y	Y	Y	
ROAD TEST (IF REQUIRED)	Y	Y	Y	

I have completed the service by the above check list

Mechanic Name (Print): _____

Mechanic Sign: _____

Supervisor Name (Print): _____

Supervisor Sign: _____