

## **Weekly Emergency Vehicle Report**

ddress:	npany:														
ehicle Mfg.:		Vehicle Unit/ID Number:													
		Serial No.:						_ Type:							
Required Tire	e Pressure:														
DATE INSPECTION COMPLETED	INSPECTOR	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0,8,7,8,0 6,6,7,6,7,6,7,6,7,6,7,6,7,6,7,6,7,6,7,6	MIRES SPENSIEW			13 % 10 % 10 % 10 % 10 % 10 % 10 % 10 %	שונה שנה לי מונה לי מו מונה לי מונה ל	# 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 Mario 100 Mario 100 Mario	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		13/2000 1000000000000000000000000000000000	TAN	CUPINELS & CAB
															SIDE
															OTHER
															USE
															Z
															Č
															SPE
															AD TEST INSPECTION USE
															ESI
															Z O
															KS
															IAR
															R S
															SPECIAL REMARKS ON RO
															S
															SP
			+												

Inspection Date	Repair Date	Comments	Repairs Completed By: Date:				