



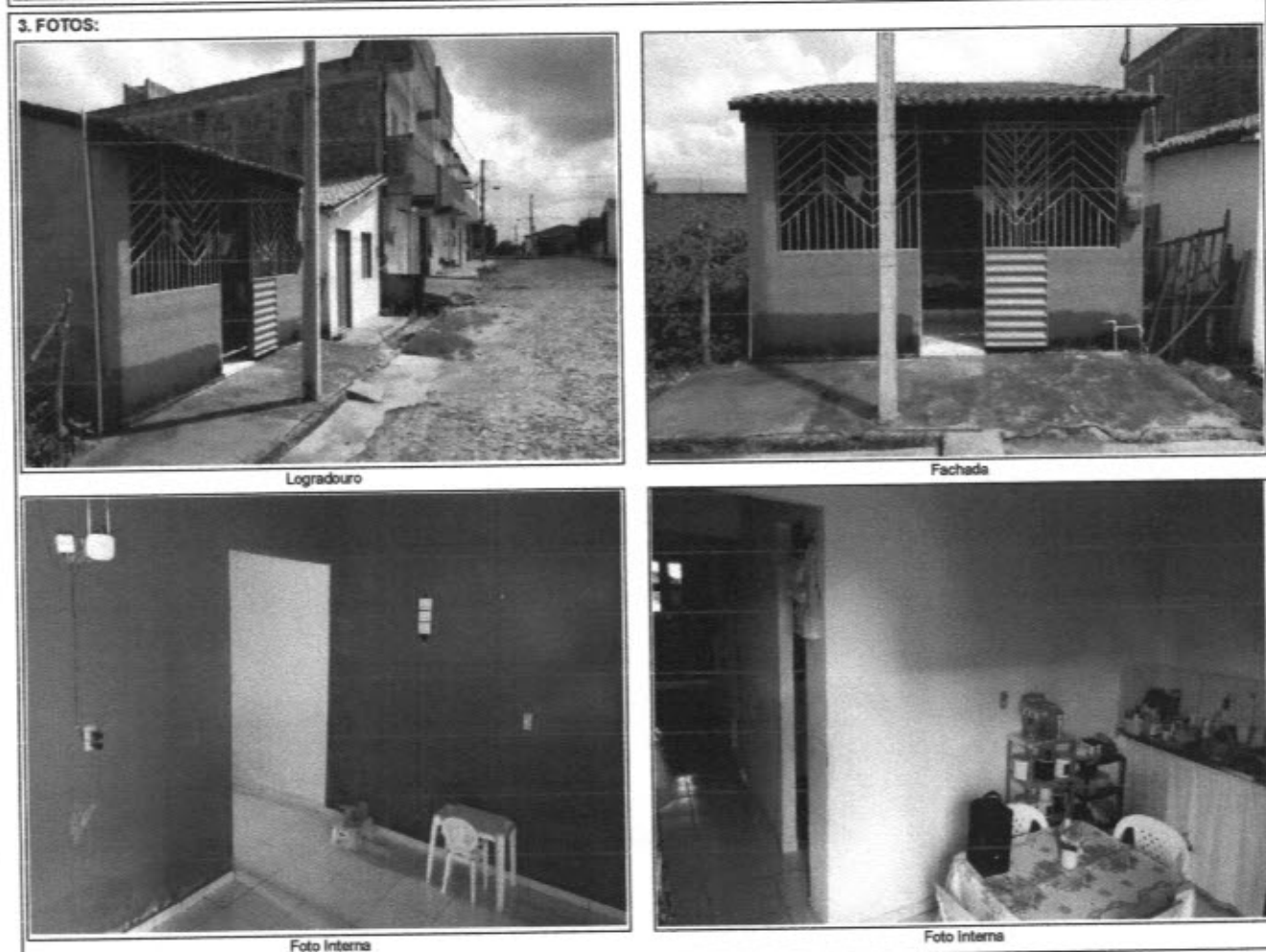
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA	LAUDO DE AVALIAÇÃO - PARA IMÓVEL RESIDENCIAL	Data de Vistoria:	25/02/2021	Fis. 14
------------------------------------	--	-------------------	------------	---------

1. SOLICITAÇÃO:

Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:	
Locatário(a):	MARIA GLEIDE LEITÃO PEREIRA	CPF:	
Finalidade:	Verificação de condição de Habitabilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Objetivo: Definir o imóvel como APTO ou INAPTO

2. IDENTIFICAÇÃO:

Endereço do imóvel:	RUA JOÃO DO CARMO		
Bairro:	CENTRO	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62 215-000	UF:	Ceará
Matrícula Nº:		Ofício:	
		Data emissão:	



4. MICROREGIÃO DO AVALIANDO:

Uso predominante:	<input type="checkbox"/> Resid. Multifamiliar	<input checked="" type="checkbox"/> Resid. Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Misto
Padrão Construtivo predominante:	<input type="checkbox"/> Baixo/Popular	<input checked="" type="checkbox"/> Normal/Médio	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> luxo	
Infraestrutura Urbana:	<input checked="" type="checkbox"/> rede de água	<input checked="" type="checkbox"/> rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/> telefonia	<input checked="" type="checkbox"/> iluminação pública	
	<input type="checkbox"/> rede de água pluvial	<input type="checkbox"/> rede de esgoto	<input checked="" type="checkbox"/> pavimentação	<input checked="" type="checkbox"/> guias e sarjetas	
Serviços e Equipamentos Comunitários:	<input checked="" type="checkbox"/> transporte coletivo	<input checked="" type="checkbox"/> assist. méd. hospitalar	<input checked="" type="checkbox"/> comércio	<input checked="" type="checkbox"/> escolas	
	<input checked="" type="checkbox"/> segurança pública	<input checked="" type="checkbox"/> rede bancária	<input checked="" type="checkbox"/> coleta de lixo	<input checked="" type="checkbox"/> lazer	
Informações Relevantes:					
Localização:	<input type="checkbox"/> Ótima	<input checked="" type="checkbox"/> boa	<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> ruim	
					Pavimentos: <input checked="" type="checkbox"/> térreo <input type="checkbox"/> 2 ou mais pavimentos
Ocupação:	<input type="checkbox"/> desocupado	<input type="checkbox"/> ocupado pelo proprietário	<input checked="" type="checkbox"/> locado/	<input type="checkbox"/> cedido/	<input type="checkbox"/> invadido

Reforma:	<input checked="" type="checkbox"/> sem reforma <input type="checkbox"/> antiga ou parcial <input type="checkbox"/> reforma recente		
Estado de Conservação:	<input type="checkbox"/> ruim <input type="checkbox"/> regular <input checked="" type="checkbox"/> bom <input type="checkbox"/> novo	Padrão de Acabamento:	<input type="checkbox"/> baixo/popular <input checked="" type="checkbox"/> normal
Cobertura:	<input type="checkbox"/> laje <input checked="" type="checkbox"/> telhado cerâmico <input type="checkbox"/> telhado em fibrocimento	Forro:	<input type="checkbox"/> laje <input type="checkbox"/> forro <input checked="" type="checkbox"/> telhado aparente
Fechamento de Paredes:	<input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> madeira <input type="checkbox"/> alvenaria/madeira <input type="checkbox"/> outros		
Esquadrias da Fachada:	<input checked="" type="checkbox"/> ferro <input type="checkbox"/> alumínio <input type="checkbox"/> madeira <input type="checkbox"/> pvc <input type="checkbox"/> vidro temperado		
Infraestrutura / Serviços / Equipamentos:	<input type="checkbox"/> piscinas <input type="checkbox"/> churrasqueira <input type="checkbox"/> interfone <input type="checkbox"/> poço artesiano <input type="checkbox"/> sauna <input type="checkbox"/> quadra <input type="checkbox"/> portão eletrônico		
Divisão Interna:	Sala, quartos, cozinha e banheiro.		
Qtde. Vaga de Garagem Coberta:	0	Vaga de Garagem Descoberta:	0
Informações Relevantes:			

5. CONDIÇÕES GERAIS:

5.1 - O imóvel como um todo aparenta defeitos construtivos que comprometem a estabilidade, solidez ou habitabilidade do imóvel?

sim
 não

Justifique em caso afirmativo:

5.2 - Considerando-se o estado de conservação e sua localização, o imóvel apresenta visualmente condições de habitabilidade?

sim
 não

Justifique em caso negativo:

6. RESULTADO:

Considerando a vistoria realizada, as fotos colhidas e as informações obtidas, considero o imóvel como:

APTO INAPTO

Informações Adicionais:

7. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:

Empresa:	Prefeitura Municipal de Iporanga	CNPJ:	10.462.364/0001-47	CREA:	
Técnico Responsável:	Alex Souza	RNP:	2610815069	CREA-SP:	5064026797

Iporanga-Ce, 25 de Fevereiro de 2021

Alex Sousa
Eng^o Civil
RNP: 2610815069

Assinatura

R. [assinatura]