

**1. SOLICITAÇÃO:**

|               |  |   |  |
|---------------|--|---|--|
| Solicitante:  | Prefeitura Municipal de Ipaoranga                | Prefixo:  |  |
| Locatário(a): | MADALENA VIEIRA LIMA                             | CPF:  |  |
| Finalidade:   | <b>Verificação de condição de Habitabilidade</b> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Objetivo: Definir o imóvel como APTO ou INAPTO |

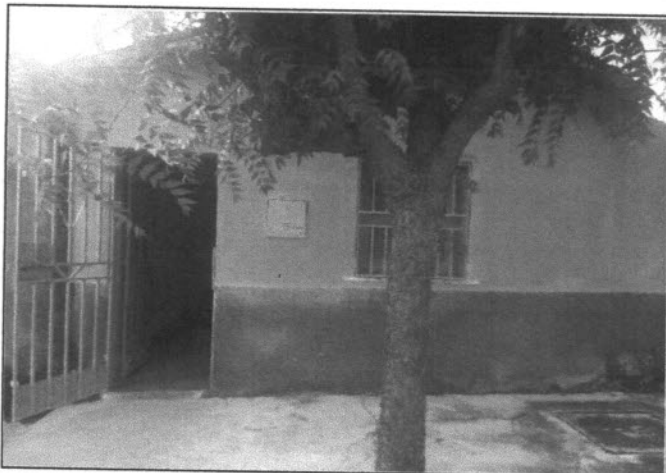
**2. IDENTIFICAÇÃO:**

|                     |                    |               |           |
|---------------------|--------------------|---------------|-----------|
| Endereço do imóvel: | RUA ANTONIO VIEIRA |               |           |
| Bairro:             | CENTRO             | Cidade:       | Ipaoranga |
| CEP:                | 62.215-000         | UF:           | Ceará     |
| Matrícula Nº:       |                    | Ofício:       |           |
|                     |                    | Data emissão: |           |

**3. FOTOS:**



Logradouro



Fachada



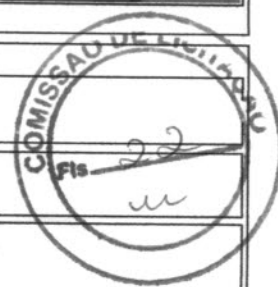
Foto Interna



Foto Interna

**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/ arrendado | <input type="checkbox"/> cedido/ comodato | <input type="checkbox"/> invadido |  |   |

*Handwritten signature and initials.*

*Handwritten signature and stamp: FISCAL DE OBRAS IPAPORANGA CREA-CE 322903*



|   |   |  |  |   |  |  |  |
|---|---|--|--|---|--|--|--|
| 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 checked="" 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?  
Justifique em caso afirmativo:  
 sim  
 não

5.2 - Considerando-se o estado de conservação e sua localização, o imóvel apresenta visualmente condições de habitabilidade?  
Justifique em caso negativo:  
 sim  
 não

**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: | Izequiel Alves Muniz - Téc. em Edificações | RNP:  | 061568016-0        | CREA-CE: | 323903 |

Iporanga-Ce, 17 de Março de 2020

Assinatura

**Izequiel Alves Muniz**  
FISCAL DE OBRAS / IPAPORANGA  
CREA-CE 323903