

1. SOLICITAÇÃO:

Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga		Prefixo:	
Locatário(a):	BARBARA CAMELO DA SILVA		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 GONÇALO MARTINS DE PAIVA (RUA DO CAMPO)			
Bairro:	CENTRAL	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62.215-000	UF:	Ceará
Matrícula N°:		Ofício:	
			Data emissão: 14

3. FOTOS:



Logradouro



Fachada

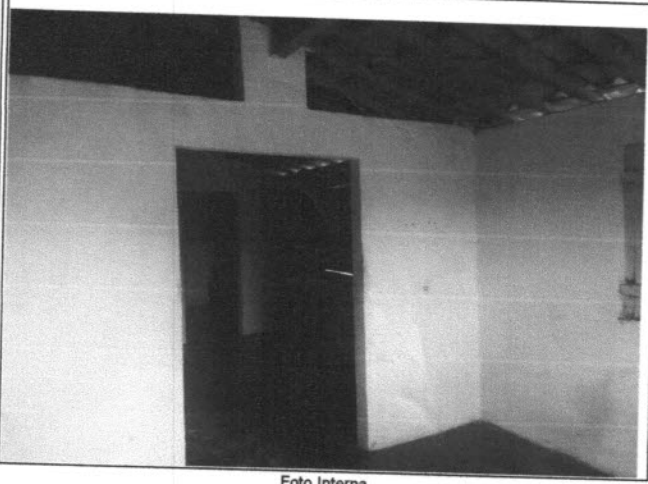


Foto Interna

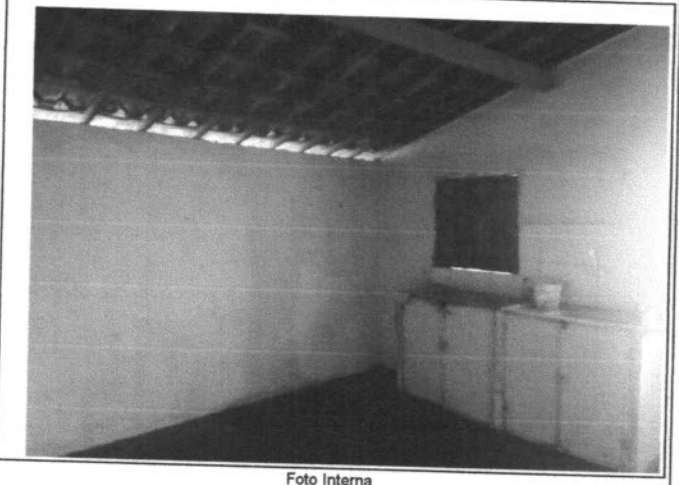


Foto Interna

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 checked="" type="checkbox"/> Baixo/Popular	<input 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

Zequiel Alves Muniz
 FISCAL DE OBRAS / IPAPORANGA
 CREA-CE 32393

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 checked="" type="checkbox"/> regular	<input 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 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:							

15
Fis.
u

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 Ipaporanga	CNPJ:	10.462.364/0001-47	CREA:	
Técnico Responsável:	Izequiel Alves Muniz - Téc. em Edificações	RNP:	061568016-0	CREA-CE:	323903

Ipaporanga-Ce, 03 de Março de 2020


 Assinatura

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