

1. SOLICITAÇÃO:

Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga		Prefixo:	
Locatário(a):	TAYLANE DE SOUSA SILVA	CPF:		
Finalidade:	Verificação de condição de Habitabilidade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Objetivo:	Definir o imóvel como APTO ou INAPTO

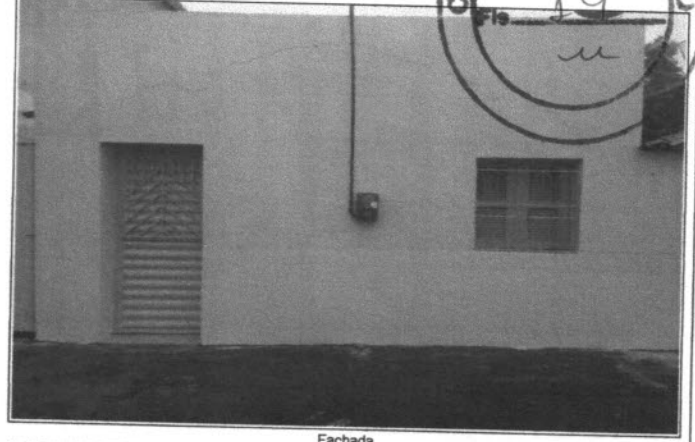
2. IDENTIFICAÇÃO:

Endereço do imóvel: Rua Francisco das Chagas de Paula			
Bairro:	Central	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62.215-000	UF:	Ceará
Matrícula Nº:		Ofício:	
		Data emissão:	

3. FOTOS:



Logradouro



Fachada



Foto Interna

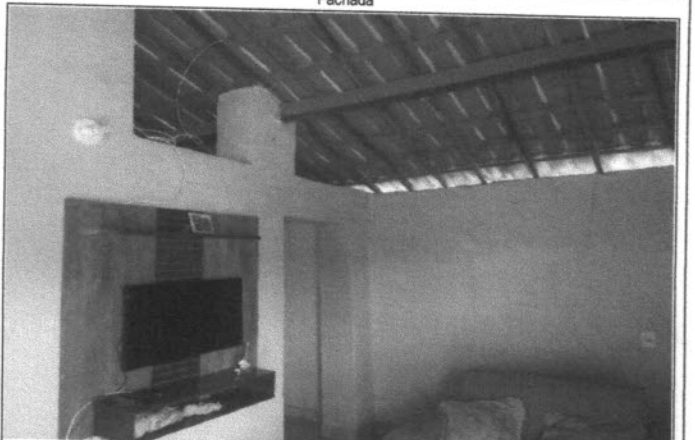


Foto Interna



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		

Zequiel Alves Muniz
 FISCAL DE OBRAS / IPAPORANGA
 CREA-CE 523805



Reforma:	<input type="checkbox"/> sem reforma <input type="checkbox"/> antiga ou parcial <input checked="" type="checkbox"/> reforma recente
Estado de Conservação:	<input type="checkbox"/> ruim <input type="checkbox"/> regular <input checked="" type="checkbox"/> bom <input type="checkbox"/> novo
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 Justifique em caso afirmativo: _____

não

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

sim Justifique em caso negativo: _____

não

6. RESULTADO:

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

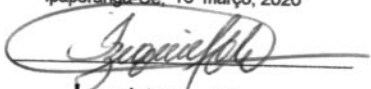
APTO INAPTO

Informações Adicionais: _____

7. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:

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

Ipaporanga-Ce, 16 março, 2020


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

f. m.