

1. SOLICITAÇÃO:

Solicitante: Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:
Locatário(a): ANTONIA DE MARIA 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 Franklin José Vieira	Cidade: Ipaporanga	UF: Ceará	Data emissão:
Bairro: Central	CEP: 62.215-000	Ofício:	
Matrícula Nº:			

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 checked="" type="checkbox"/> Ótima <input 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 signatures and initials on the right margin]

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:							



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	RNP:	061568016-0	CREA-CE:	323903

Iporanga-Ce, 11 de Maio de 2020

Izequiel Alves Muniz
Assinatura

[Handwritten marks and signatures]