

**1. SOLICITAÇÃO:**

Solicitante: Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:
Locatário(a): MARIA NATALI DA SILVA SANTANA	CPF:
Finalidade: <b>Verificação de condição de Habitabilidade</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Objetivo: Definir o imóvel como <b>APTO OU QUARTO</b>	

**2. IDENTIFICAÇÃO:**

Endereço do imóvel: RUA MANOEL DE PAULA	Cidade: Ipaporanga
Bairro: BOM PRINCÍPIO	UF: Ceará
CEP: 62 215-000	Matrícula Nº:
Ofício:	Data emissão:



**3. FOTOS:**



Fachada



Foto Interna

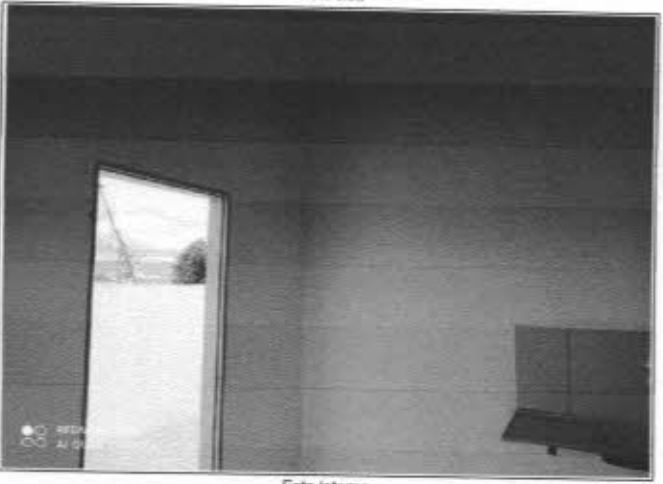


Foto Interna



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

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 type="checkbox"/> bom	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> forro	<input 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?

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

Iraporanga-Ce, 02 de Setembro de 2020

  
Assinatura

