

**1. SOLICITAÇÃO:**

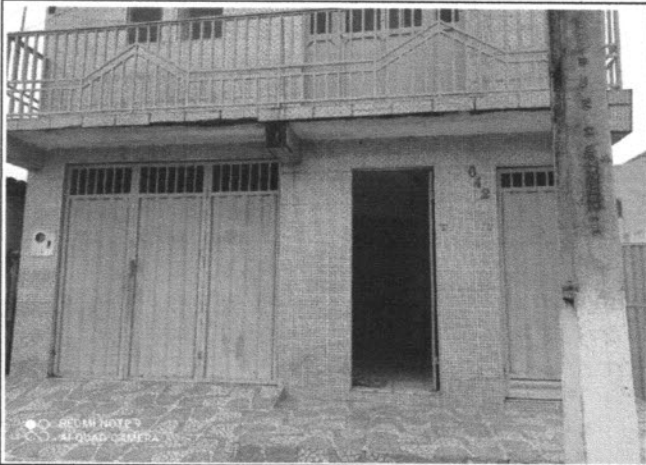
|               |  |   |  |
|---------------|--|---|--|
| Solicitante:  | Prefeitura Municipal de Ipaporanga               | Prefixo:  |  |
| Locatário(a): | FRANCISCO SÉRGIO DIAS RODRIGUES                  | CPF:  |  |
| Finalidade:   | <b>Verificação de condição de Habitabilidade</b> | <input type="checkbox"/>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

**2. IDENTIFICAÇÃO:**

|                     |                          |               |            |
|---------------------|--------------------------|---------------|------------|
| Endereço do imóvel: | RUA FRANKLIN JOSÉ VIEIRA |               |            |
| Bairro:             | Central                  | Cidade:       | Ipaporanga |
| CEP:                | 62.215-000               | UF:           | Ceará      |
| Matrícula Nº:       |                          | Ofício:       |            |
|                     |                          | Data emissão: |            |



**3. FOTOS:**



Logradouro

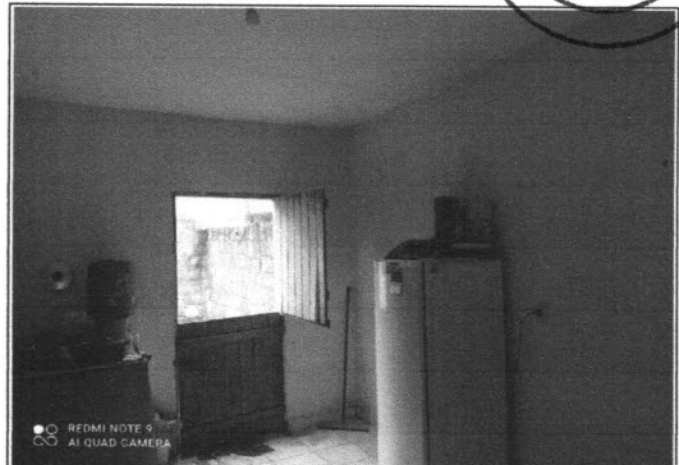


Foto Interna

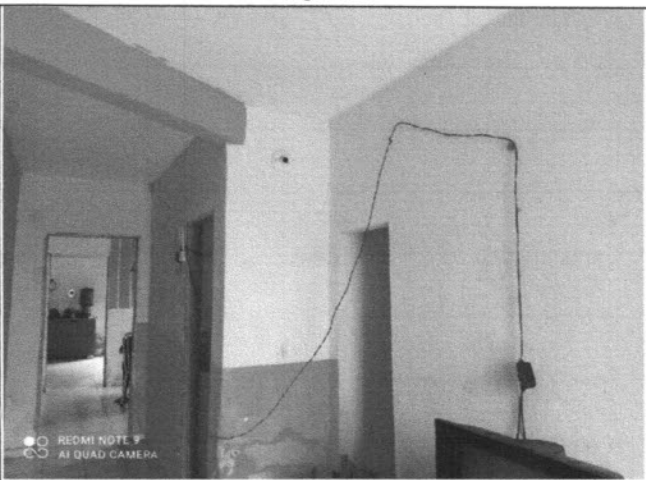


Foto Interna

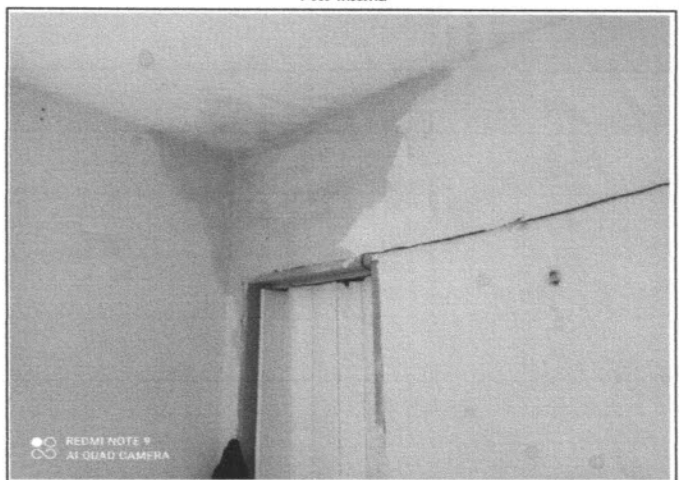


Foto Interna

**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<br><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<br><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 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?

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:

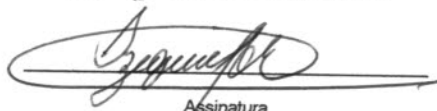
APTO\*       INAPTO

Informações Adicionais: \*APTO COM RESSALVA: A residência encontra-se com grave vazamento na caixa d'água e banheiro, o que está trazendo risco aos moradores, recomendamos providências urgentes no sentido de solucionar o problema, caso contrário não é prudente usar o imóvel.

**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, 28 de Setembro de 2020

  
 Assinatura