

**1. SOLICITAÇÃO:**

Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:	
Locatário(a):	VERA LÚCIA ALVES 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:**

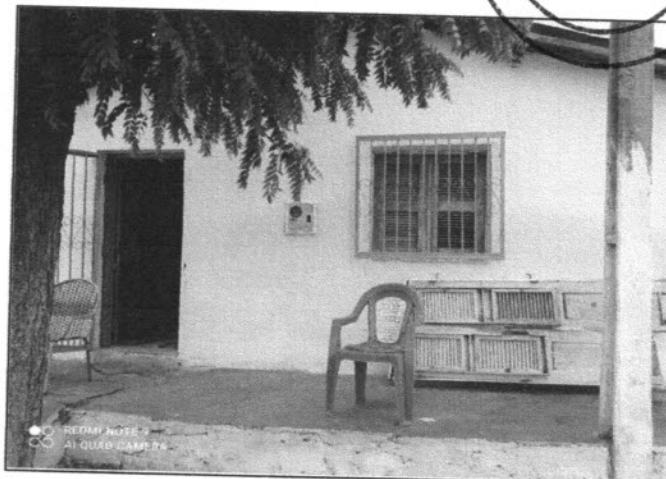
Endereço do imóvel:	RUA JOÃO LUCIANO		
Bairro:	Centro	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62.215-000	UF:	Ceará
Matrícula Nº:		Ofício:	
		Data emissão:	



**3. FOTOS:**



Logradouro



Fachada

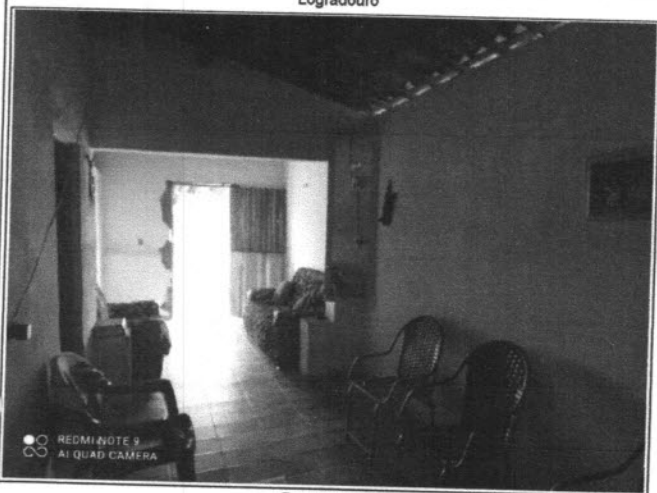


Foto Interna

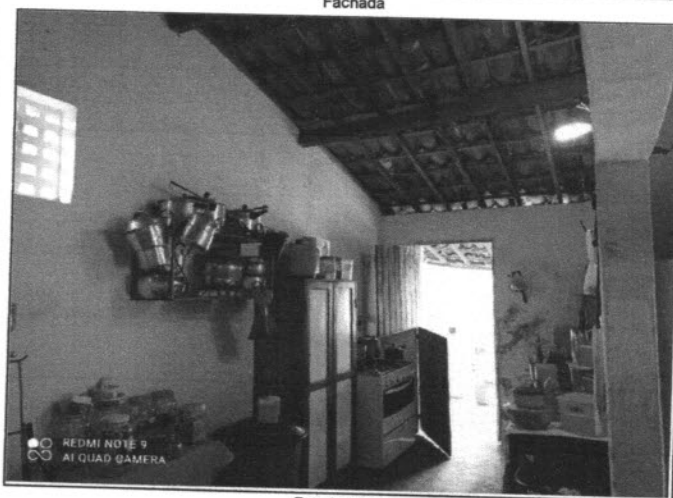


Foto Interna

**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		

*[Handwritten signature and notes]*



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:

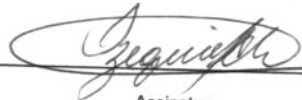
APTO       INAPTO

Informações Adicionais:

**7. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:**

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

Iporanga-Ce, 28 de Setembro de 2020

  
Assinatura

*M f*