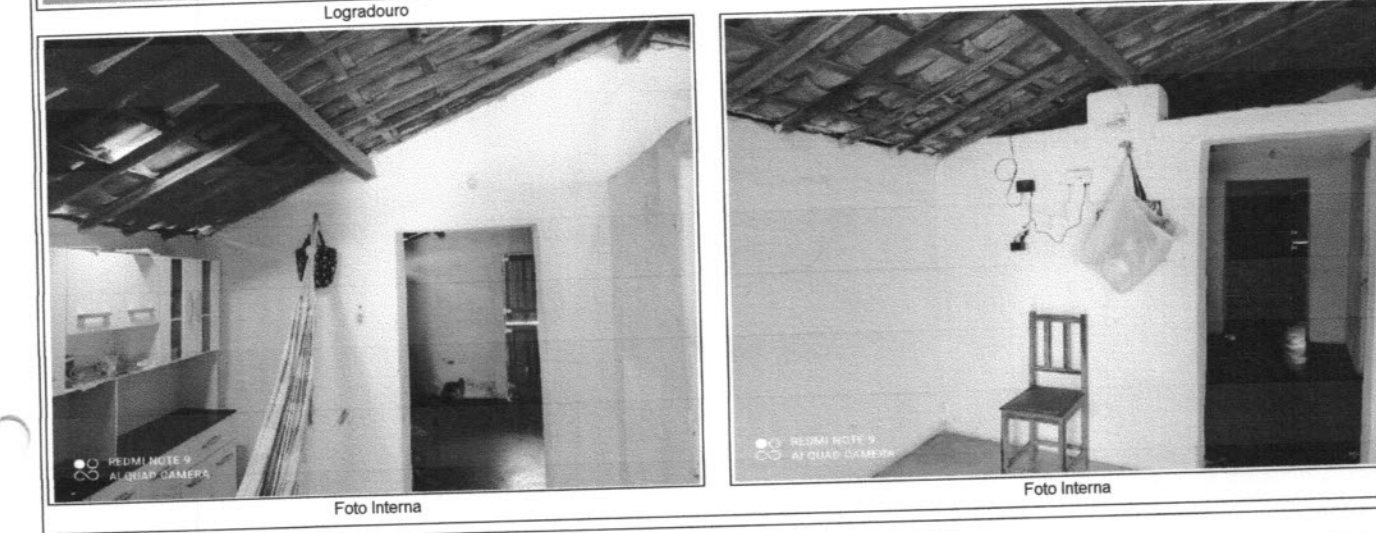
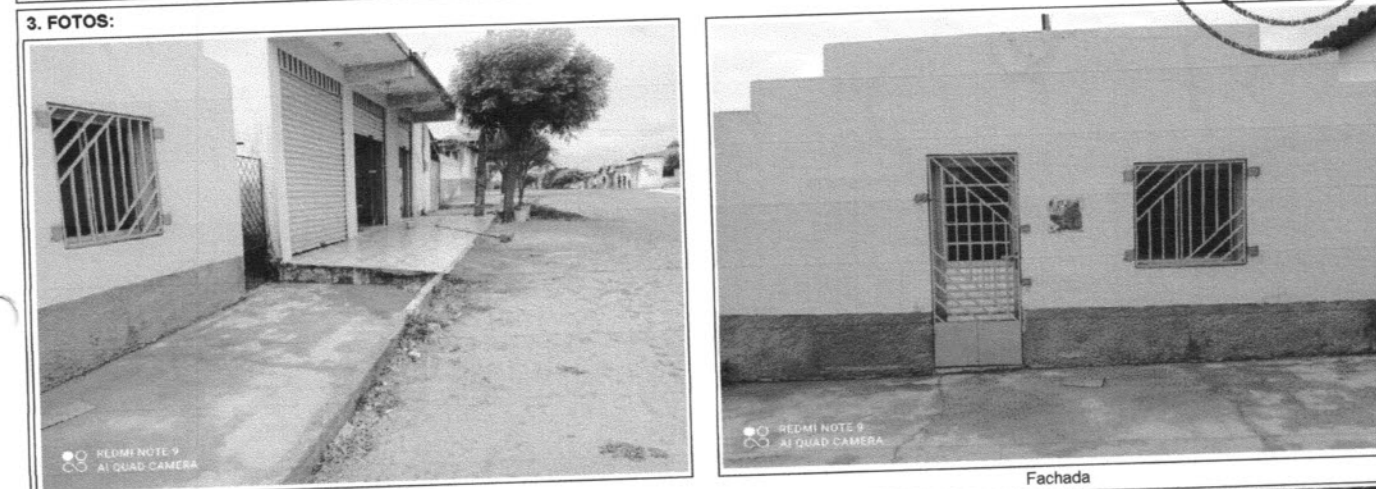


**1. SOLICITAÇÃO:**



Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:	
Locatário(a):	Alessandra Batista Pereira	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 GONÇALO DE PAULA BEZERRA		
Bairro:	CENTRAL	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62.215-000	UF:	Ceará
Matrícula Nº:		Ofício:	
		Data emissão:	



**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 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 checked="" 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  
 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, 27 de Outubro de 2020

  
Assinatura

