

**1. SOLICITAÇÃO:**

Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:	
Locatário(a):	Francisca Rozilene Azevedo Freitas	CPF:	
Finalidade:	<b>Verificação de condição de Habitabilidade</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Objetivo:	Definir o imóvel como ARTO ou INAPTO		

**2. IDENTIFICAÇÃO:**

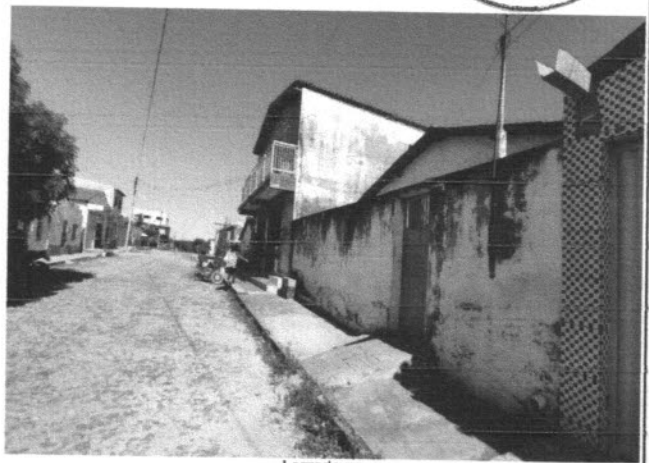
Endereço do imóvel:	Rua Gonçalves Bezerra de Paula		
Bairro:	Central	Cidade:	Ipaporanga
CEP:	62.215-000	UF:	Ceará
Matrícula Nº:		Ofício:	
		Data emissão:	



**3. FOTOS:**



Fachada



Logradouro

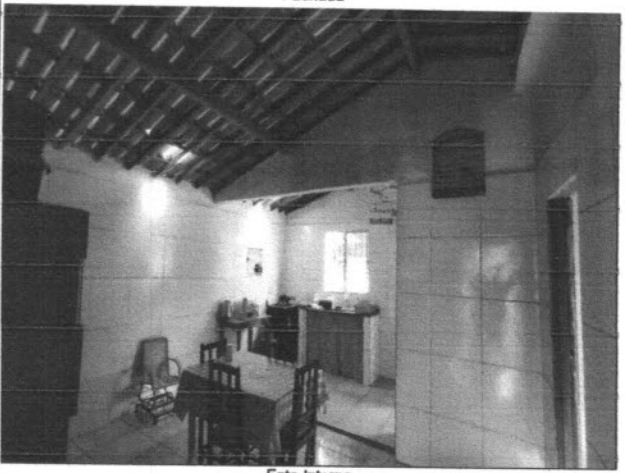


Foto Interna



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 type="checkbox"/> telefonia	<input checked="" type="checkbox"/> iluminação pública
	<input checked="" type="checkbox"/> rede de água pluvial	<input checked="" 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/ <input type="checkbox"/> cedido/ <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 type="checkbox"/> ferro	<input checked="" 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:				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:	Alex Souza	RNP:	2610815069	CREA-SP:	5064026797

Iporanga-Ce, 24 de Maio de 2022

Alex Sousa  
PROFISSIONAL CIVIL  
RNP 2610815069

Assinatura