

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA	LAUDO DE AVALIAÇÃO - PARA IMÓVEL RESIDENCIAL	Data da Vistoria:	24/05/2022
------------------------------------	--	-------------------	------------

1. SOLICITAÇÃO:			
Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaoranga	Prefixo:	
Locatário(a):	Adrielle Ferreira dos Santo	CPF:	
Finalidade:	Verificação de condição de Habitabilidade	Objetivo:	Definir o imóvel como APTO para habitação

2. IDENTIFICAÇÃO:			
Endereço do imóvel:	Rua Augusto Evaristo	Cidade:	Ipaoranga
Bairro:	Centro	UF:	Ceará
CEP:	62.215-000	Data emissão:	
Matrícula Nº:		Ofício:	



3. FOTOS:



Logradouro



Fachada



Foto Interna

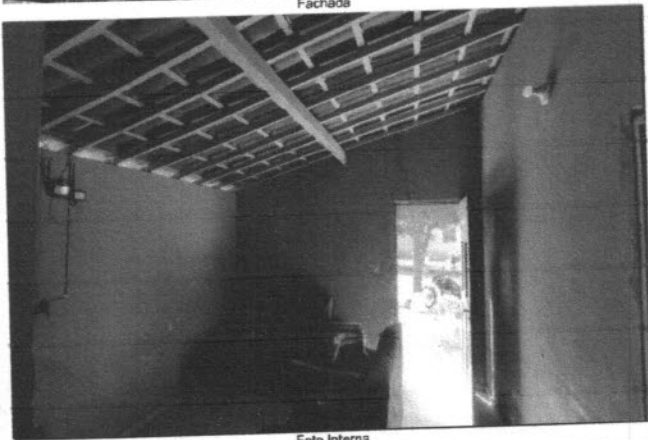


Foto Interna

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/Média	<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 checked="" type="checkbox"/> Ótima	<input 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
-----------	-------------------------------------	--	---	---	-----------------------------------

16



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 checked="" type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> bom <input type="checkbox"/> novo				
Cobertura:	<input type="checkbox"/> laje <input checked="" type="checkbox"/> telhado cerâmico <input type="checkbox"/> telhado em fibrocimento				
Fechamento das 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 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?					
<input type="checkbox"/> sim	Justifique em caso afirmativo:				
<input checked="" type="checkbox"/> não					
5.2 - Considerando-se o estado de conservação e sua localização, o imóvel apresenta visualmente condições de habitabilidade?					
<input checked="" type="checkbox"/> sim	Justifique em caso negativo:				
<input type="checkbox"/> não					
6. RESULTADO:					
Considerando a vistoria realizada, as fotos colhidas e as informações obtidas, considero o imóvel como:					
<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO				
Informações Adicionais:					
7. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:					
Empresa:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	CNPJ:	10.462.364/0001-47	CREA:	
Técnico Responsável:	Alex Sousa	RNP:	2610815069	CREA-CE:	42752
Ipaporanga-CE. 24 de Maio de 2022					
 Assinatura					