



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

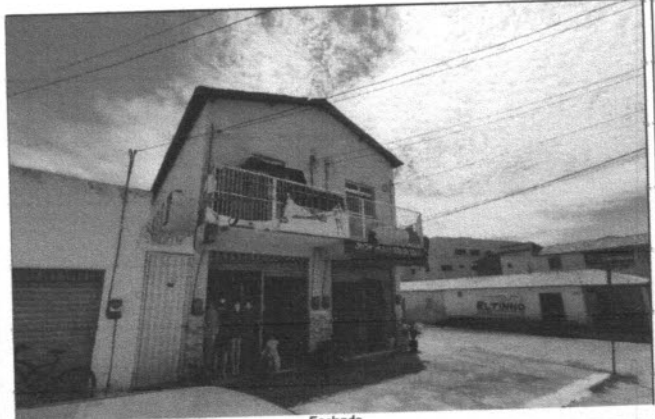
1. SOLICITAÇÃO:			
Solicitante:	Prefeitura Municipal de Ipaporanga	Prefixo:	
Locatário(a):	Francisca Raylane Gomes Bezerra	CPF:	
Finalidade:	Verificação de condição de Habitabilidade	Objetivo:	Definir o imóvel como APTO ou INAPTO

2. IDENTIFICAÇÃO:			
Endereço do imóvel:	Rua Franklin José Vieira	Cidade:	Ipaporanga
Bairro:	Centro	UF:	Ceará
CEP:	62.215-000	Data emissão:	
Matrícula N°:		Ofício:	

3. FOTOS:



Logradouro



Fachada

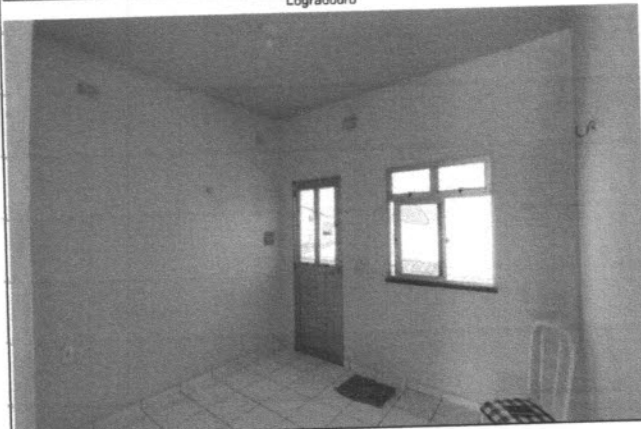


Foto Interna

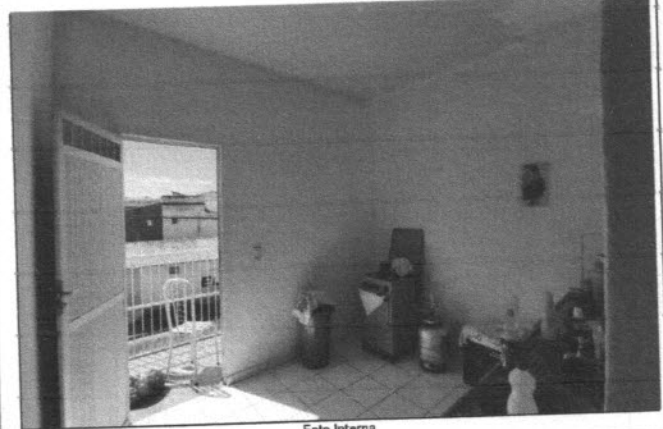


Foto Interna

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/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 checked="" type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> ruim	Pavimentos: <input type="checkbox"/> térreo <input checked="" 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 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 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 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?
Justifique em caso afirmativo:
 sim
 não

5.2 - Considerando-se o estado de conservação e sua localização, o imóvel apresenta visualmente condições de habitabilidade?
Justifique em caso negativo:
 sim
 não

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 Ipaporanga	CNPJ:	10.462.364/0001-47	CREA:	
Técnico Responsável:	Alex Sousa	RNP:	2610815069	CREA-CE:	42752

Ipaporanga-CE, 24 de Maio de 2022

Alex Sousa
mg-11 civil
RNP: 2610815069

Assinatura