|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pavimentação da Rua | ()sim ( )Não | Tipo: |  |
| Calçada | ()sim ( )Não | Tipo: |  |
| Terreno Murado | ()sim ( )Não | Tipo: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | do Imóvel | (  ( | ) Casa  ) Sala | (  ( | ) Prédio  ) Barracão | (  ( | )Apartamento ( )Garagem  )Outro: \_\_ |
| Tipo de construção | | ( | ) Alvenaria | ( | ) Madeira | ( | ) Mista |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Área do Terreno |  | Área Construída | |  | | |
| Número de Pavimentos |  | Idade Aparente | |  | | |
| ITEM | TIPO | | ESTADO | | | |
| RUIM | REGULAR | BOM | ÓTIMO |
| Cobertura |  | |  |  |  |  |
| Calhas |  | |  |  |  |  |
| Forro |  | |  |  |  |  |
| Paredes Internas |  | |  |  |  |  |
| Paredes Externas |  | |  |  |  |  |
| Esquadrias |  | |  |  |  |  |
| Vidros |  | |  |  |  |  |
| Portas |  | |  |  |  |  |
| Fechaduras |  | |  |  |  |  |
| Piso |  | |  |  |  |  |
| Pintura Geral |  | |  |  |  |  |

# ANEXO III

**VISTORIA DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL** | | | |
| Pasta CPE nº.: |  | Data: |  |
| Endereço: |  | Número: |  |
| Complemento: |  | Bairro: |  |
| Município: |  | CEP: |  |
| **DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TEM | TIPO | ESTADO | | | |
| RUIM | REGULAR | BOM | ÓTIMO |
| Instalação hidráulica |  |  |  |  |  |
| Instalação Elétrica |  |  |  |  |  |
| Quadro de Luz |  |  |  |  |  |
| Torneiras Externas |  |  |  |  |  |
| Torneiras Internas |  |  |  |  |  |
| Interruptores de Luz |  |  |  |  |  |
| Tomadas |  |  |  |  |  |
| Lustres |  |  |  |  |  |
| Spots/Luminárias |  |  |  |  |  |
| Tomadas para Telefone |  |  |  |  |  |
| Espelhos |  |  |  |  |  |
| Equipamentos Sanitários |  |  |  |  |  |
| Chuveiros |  |  |  |  |  |
| Armários |  |  |  |  |  |
| Instalações contra Incêndio |  |  |  |  |  |
| Acessibilidade |  |  |  |  |  |
| Conforto Térmico |  |  |  |  |  |
| Conforto Acústico |  |  |  |  |  |
| \* Este relatório deve vir acompanhado de Relatório Fotográfico com no mínimo uma foto por ambiente e dos equipamentos e/ou características relevantes. | | | | | |

**Considerações Finais**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chefe da Unidade** | | |
| Nome: | RG: | Assinatura: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vistoriador** | | |
| Nome: | RG: | Assinatura: |