**ANEXO XVI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RELATÓRIO DE VISTORIA DO IMÓVEL** |
| Vistoria Inicial ( ) Vistoria Final ( ) |
| Endereço: nº: CEP: |
| Bairro: Complemento:  |
| Ponto de Referência: |
| Coordenadas Geográficas: |
| Cartório/ Nº da Matrícula: | Nº Inscrição Imobiliária: |
| Proprietário: | RG/CPF: |
| O imóvel atende aos requisitos de acessibilidade (Lei Federal Nº 10.098/2000)? Sim ( ) Não ( ) |
| Foi realizada consulta ao setor de patrimônio quanto à existência de imóveis desocupados? Sim ( ) Não ( ) |
|  | **CARACTERIZAÇÃO DO IMÓVEL** |
| Área do Terreno (m2): | Frente: | Fundo: | Lateral Esquerda: | Lateral Direita: |
| Área Construída (m2): | Nº de Pisos: |
| Imóvel Urbano ( ) Rural ( ) | Prédio ( ) Sala ( ) Casa ( ) Fazenda ( ) Galpão ( ) Terreno ( ) Sítio ( ) |
| **ÁREA EXTERNA** | Frente Imóvel: | Fundos do Imóvel: |
| Imagem lateral: | Imagem do terreno: |
| Imagem de localização (Google Maps): |
| **ÁREAS INTERNAS** | **AMBIENTE 1:** *(Nome do ambiente)* |
| **ELEMENTOS** | **DESCRIÇÃO/ TIPO** | **RUIM** | **BOM** |
| PAREDE | (*Alvenaria, madeira outros; Acabamento natural, pintada, com azulejo ou outros*) |  |  |
| PISO |  |  |  |
| FORRO |  |  |  |
| PORTAS |  |  |  |
| JANELAS |  |  |  |
| OUTROS |  |  |  |
| Foto 1: | Foto 2: |
| **AMBIENTE 2:** | *(Nome do ambiente)* |  |  |
| **ELEMENTOS** | **DESCRIÇÃO/ TIPO** | **RUIM** | **BOM** |
| PAREDE |  |  |  |  |
| PISO |  |  |  |  |
| FORRO |  |  |  |  |
| PORTAS |  |  |  |  |
| JANELAS |  |  |  |  |
| OUTROS: |  |  |  |  |
| Foto 1: | Foto 2: |
| **AMBIENTE 3:** | *(Nome do ambiente)* |  |  |
| **ELEMENTOS** | **DESCRIÇÃO/ TIPO** | **RUIM** | **BOM** |
| PAREDE | (*Alvenaria, madeira outros; Acabamento natural, pintada, com azulejo ou outros*) |  |  |
| PISO |  |  |  |
| FORRO |  |  |  |
| PORTAS |  |  |  |
| JANELAS |  |  |  |
| OUTROS |  |  |  |
| Foto 1: | Foto 2: |
| Estou ciente que as informações contidas neste formulário se baseiam na análise visual do imóvel, não eximindo o proprietário da responsabilidade por benfeitorias necessárias e/ou úteis que venham a ser constatadas futuramente por profissional especializado. |
| \_\_\_\_(Local)\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Responsável pelo preenchimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:Matrícula:  | Proprietário do Imóvel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:RG:CPF: |

Fiscal de contrato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Matrícula: