**Anexo I-B**

**LAUDO TÉCNICO**

**PROPRIETÁRIO(S)**

Nome

RG

CPF

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome

Título

CREA/CAU/CFT

ART/RRT/TRT

**IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL**

Logradouro, N°, Lote, Quadra

Loteamento

Bairro

Inscrição Municipal

**CARACTERIZAÇÃO E CONDIÇÕES DO IMÓVEL**

 Descrever sucintamente características, condições e histórico do imóvel. Indicar tipo de uso da(s) edificação(ões) (residencial, comercial, industrial, outros), citar aprovações anteriores, apontar áreas a legalizar, listar compartimentos (dormitório, banheiro, escritório, salão, etc.), indicar área e condição topográfica do terreno (plano, aclive, declive, outros) e descrever tipo/condições da estrutura, vedação, revestimentos, cobertura, esquadrias, pisos, barras impermeáveis, instalações elétricas e hidrossanitárias (capacidade do reservatório de água e destinação do esgoto sanitário e das águas pluviais) da(s) construção(ões).

 Classificar padrão da(s) edificação(ões) em 1.luxo, 2.fino, 3.médio, 4.popular, 5.inferior ou 6.precário.

 Para os projetos de legalização de obras inacabadas e/ou em fase de acabamentos, descrever também as alterações e obras que serão realizadas na(s) edificação(ões) e as adequações necessárias para atingir as condições elencadas no campo “Conclusão”, indicando as áreas e os compartimentos abrangidos pelas obras/reforma.

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

 Incluir fotografias legendadas (identificação), datadas, coloridas e em resolução e tamanho suficientes para boa visualização (mínimo 7,5cm x 7,5cm), da fachada do imóvel e de todas as áreas a legalizar.

**CONCLUSÃO**

 O responsável técnico acima qualificado atesta que vistoriou minuciosamente a(s) edificação(ões) em questão e que, após a conclusão das adequações/obras por ele elencadas acima, ela(s) atingirá(ão) pleno estado de conservação, segurança, estabilidade, higiene, salubridade e acessibilidade e habitabilidade (acessibilidade para uso comercial e habitabilidade para uso residencial), tornando-se apta(s) para o uso a que se destina(m).

 O(s) proprietário(s) e o responsável técnico estão cientes de que a não realização das ações de adequações supracitadas poderão acarretar no cancelamento da licença de legalização da(s) edificação(ões).

Cabreúva, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Profissional**

Responsável Técnico

CREA/CAU/CRF n° 0000000000

ART/RRT/TRT n° 000000000000000

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Proprietário**

Proprietário

CPF n° 000.000.000-00