|  |
| --- |
| **IMÓVEL XXXXXXX** |
| Nome do Beneficiário:  |  | CPF: |  |
| Endereço: |
| Georreferenciamento do imóvel: | Lat:  | Long:  |
|  | *OBSERVAÇÕES* |
|  |
| **Imagem** |  |  Vista Frontal |
|  | *OBSERVAÇÕES* |
|  |
| **Imagem** |  |  |

|  |
| --- |
| **IMÓVEL nº 01** |
|  | *OBSERVAÇÕES* |
|  |
| **Imagem** |  |  |
|  | *OBSERVAÇÕES* |
| **Conclusão da situação do imóvel: Imóvel colapsado, afetado devido a pressão hidrostática causada pela enchente, encontrando-se em situação condenada, totalmente destruído.** |
| **Imagem** |  |   |

Porto Alegre/RS, 05 de novembro de 2024.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

CPF nº XXXXXXXXXXXXXX

Crea/RS XXXXXXXXXXXX

Engenheiro Civil e de Segurança do Trabalho