|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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