

**A. IDENTIFICAÇÃO**

Rua/Av./Pc.: .....

Número: ..... Andar: ..... Localidade:..... Código postal: ..... - .....

Distrito: ..... Concelho:..... Freguesia: .....

Artigo matricial:..... Fracção: ..... Código SIG (facultativo):.....

**B. CARACTERIZAÇÃO**

|                          |                             |                     |                      |                            |                |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------|----------------|
| N.º de pisos do edifício | N.º de unidades do edifício | Época de construção | Tipologia estrutural | N.º de divisões da unidade | Uso da unidade |
| _ _                      | _ _                         | _____               | _____                | _ _                        | _____          |

**C. ANOMALIAS DE ELEMENTOS FUNCIONAIS**

|   | Anomalias                |                          |                          |                          |                          | Não se aplica            | Ponderação | Pontuação |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|-----------|
|   | Muito ligeiras (5)       | Ligeiras (4)             | Médias (3)               | Graves (2)               | Muito graves (1)         |                          |            |           |
| <b>Edifício</b>   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |            |           |
| 1. Estrutura  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | x 6 =      | _____     |
| 2. Cobertura  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | x 5 =      | _____     |
| 3. Elementos salientes                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| <b>Outras partes comuns</b>                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |            |           |
| 4. Paredes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 5. Revestimentos de pavimentos                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 6. Tectos   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 7. Escadas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 8. Caixilharia e portas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 9. Dispositivos de protecção contra queda               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 10. Instalação de distribuição de água                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 11. Instalação de drenagem de águas residuais           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 12. Instalação de gás                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 13. Instalação eléctrica e de iluminação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 14. Instalações de telecomunicações e contra a intrusão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 15. Instalação de ascensores                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 16. Instalação de segurança contra incêndio             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 17. Instalação de evacuação de lixo                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| <b>Unidade</b>  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |            |           |
| 18. Paredes exteriores                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 5 =      | _____     |
| 19. Paredes interiores                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 20. Revestimentos de pavimentos exteriores              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 21. Revestimentos de pavimentos interiores              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 4 =      | _____     |
| 22. Tectos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 4 =      | _____     |
| 23. Escadas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 4 =      | _____     |
| 24. Caixilharia e portas exteriores                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 5 =      | _____     |
| 25. Caixilharia e portas interiores                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 26. Dispositivos de protecção de vãos                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 27. Dispositivos de protecção contra queda              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 4 =      | _____     |
| 28. Equipamento sanitário                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 29. Equipamento de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 30. Instalação de distribuição de água                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 31. Instalação de drenagem de águas residuais           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 32. Instalação de gás                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 33. Instalação eléctrica                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 3 =      | _____     |
| 34. Instalações de telecomunicações e contra a intrusão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 1 =      | _____     |
| 35. Instalação de ventilação                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 36. Instalação de climatização                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |
| 37. Instalação de segurança contra incêndio             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | x 2 =      | _____     |

**D. DETERMINAÇÃO DO ÍNDICE DE ANOMALIAS**

Total das pontuações (a)

Total das ponderações atribuídas aos elementos funcionais aplicáveis (b)

Índice de anomalias (a/b)

**E. DESCRIÇÃO DE SINTOMAS QUE MOTIVAM A ATRIBUIÇÃO DE NÍVEIS DE ANOMALIAS "GRAVES" E/OU "MUITO GRAVES"**

| Número do elemento funcional | Relato síntese da anomalia       | Identificação das fotografias ilustrativas |
|------------------------------|----------------------------------|--|
| _____                        | .....<br>.....<br>.....<br>..... | _____                                      |
| _____                        | .....<br>.....<br>.....<br>..... | _____                                      |
| _____                        | .....<br>.....<br>.....<br>..... | _____                                      |
| _____                        | .....<br>.....<br>.....<br>..... | _____                                      |
| _____                        | .....<br>.....<br>.....<br>..... | _____                                      |

**F. AVALIAÇÃO**

Com base na observação das condições presentes e visíveis no momento da vistoria e nos termos do artigo 6.º da Portaria 1192-B/2006, de 3 de Novembro, declaro que:

- O estado de conservação do locado é:
 

|                                    |                              |                                |                              |                                  |
|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Excelente <input type="checkbox"/> | Bom <input type="checkbox"/> | Médio <input type="checkbox"/> | Mau <input type="checkbox"/> | Péssimo <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
- O estado de conservação dos elementos funcionais 1 a 17 é \_\_\_\_\_ (a preencher apenas quando tenha sido pedida a avaliação da totalidade do prédio)
- Existem situações que constituem grave risco para a segurança e saúde públicas e/ou dos residentes:
 

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|------------------------------|

**G. OBSERVAÇÕES**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**H. TÉCNICO**

Nome do técnico:.....

Data de vistoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**I. COEFICIENTE DE CONSERVAÇÃO (preenchimento pela CAM)**

Nos termos do disposto na alínea c), do n.º 1, do artigo 49.º da Lei n.º 6/2006, de 27 de Fevereiro, e no artigo 15.º do Decreto-Lei n.º 161/2006, de 8 de Agosto, declara-se que o locado acima identificado possui o seguinte Coeficiente de Conservação:

|            |
|------------|
| ____, ____ |
|------------|

Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Validade: 3 anos)