ANEXO 1B

FICHA CADASTRAL TITULAR | IMPOSSIBILIDADE VISTORIA

Cidade:	**Evento:**
Bairro/Comunidade:	**Cadastro n°:**

1. IDENTIFICAÇÃODOTITULAR

Nome:		**Contato:**	
Nome Social:			
Endereço:			
Profissão:			
Naturalidade:			
Estado Civil:			
N°.NIS:			
Identidade:	**CPF:**	**Nasc.:**	**UF:**
Nome/Companheiro(a):		**Contato:**	
Identidade:	**CPF:**	**Nasc.:**	**UF:**
Nomedamãe:			

2.IDENTIFICAÇÃODO (A) LOCATÁRIO (A)

Nome:	**Nome Social:**
Contato:	**CPF:**

3.CARACTERIZAÇÃODAEDIFICAÇÃO

N° pavimentos:					**N° de ocupantes:**				**Uso:**			
Peças	**ÁREA m2**	**TIPO**						**PISO**		**Laje**	**Telh.**	**Cod.**
		Alvenaria			**Madeira**	**Outros**	**Simples**	**Simples**	**Revest.**			
		Osso	**Simples**	**Espec.**								

4.OBSERVAÇÕES:
Impossibilidade de Vistoria e avaliação:

ResponsávelCampo	**Responsávelpelocadastro-Equipe Técnical, atuante em campo, vinculada ao projeto em questão.**
RiodeJaneiro,dede20	