**Formulario 15.1 Inspección visual - Examen de verificación de limpieza o la aprobación.**

Dirección de la propiedad

Nombre del cliente

Nombre del examinador que autoriza N.º de certificado:

Fecha de la evaluación visual: / / \_\_ ¿Repetir evaluación visual? 🞎 Sí 🞎 No

Este formulario abarca 🞎 Unidades de vivienda (especifique cuáles unidades)

 🞎 Áreas comunes (especifique cuáles áreas)

 🞎 Áreas exteriores/anexos (especifique)

¿Se observó alguna pintura deteriorada, polvo visible, pintura descascarillada o restos de pintura? 🞎 Sí 🞎 No

Si la respuesta es "Sí", registre las observaciones en el cuadro a continuación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Habitación, área o lado del edificio (si es en la parte exterior) | Componente de la edificación u otra superficie (tal como el suelo o la vegetación) | Notas adicionales sobre ubicación específica | Descripción del problema (es decir, pintura deteriorada, polvo visible, pintura descascarillada o restos de pintura) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Notas (incluya cualquier explicación del cliente sobre por qué no se ha reparado la pintura deteriorada; incluya también cualquier instrucción al cliente en relación con la limpieza posterior):

Firma del del examinador que autoriza: