

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: _____