**RELATÓRIO TÉCNICO DE VISTORIA – RTV**

**PROGRAMA ESTRADAS DA INTEGRAÇÃO**

**TIPO DE AÇÃO A SER REALIZADA:**

1. **( ) PROJETO DE ABERTURA;**
2. **( )PROJETO DE ADEQUAÇÃO;**
3. **( )PROJETO DE READEQUAÇÃO;**
4. **( )PROJETO DE PAVIMENTAÇÃO;**
5. **( )PROJETO DE MANUTENÇÃO;**
6. **( )PROJETO DE MELHORIAS;**

* MUNICÍPIO DE: **XXXXXXX- PR**
* NR/SEAB DE: **XXXXXXX – PR**
* ESTRADA: **XXXXXXX**
* COMUNIDADE/LOCALIDADE: **XXXXXXX**
* MICROBACIA: **XXXXXXX**

**TRECHO 01: nome XXXXXXX**

**TRECHO 02: nome XXXXXXX**

**...**

1. **CONDIÇÕES DA ESTRADA:**
   1. ( ) Estrada Rural adequada e/ou readequada e/ou melhorada com boa conservação, com pontos críticos que não permitem o tráfego contínuo durante todos os meses do ano;
   2. ( ) Estrada Rural com segmentos críticos que não permitem o tráfego continuo durante todos os meses do ano;
   3. ( ) Estrada Rural implantada, razoavelmente conservada, necessitando de práticas adequadas de conservação.
   4. ( ) Estrada Rural implantada, conservada, com práticas adequadas de conservação de solos e água.
2. **INFORMAÇÕES INDIVIDUAIS DO TRECHO – UTM SAD 69:**

2.1. Coordenada inicial – **XXXXXXX**

2.2. Coordenada final – **XXXXXXX**

2.3. Comprimento: **XXXXXXX** metros

2.4. Largura atual e final a ser trabalhada: Atual **XXXXXXX** metros, final **XXXXXXX** metros

1. **DIAGNÓSTICO DA SITUAÇÃO GERAL DA ESTRADA**

**ESTRADA - XXXXXXX**

**...**

1. **RECOMENDAÇÕES DE MEDIDAS TÉCNICAS PARA ASSEGURAR A CORRETA IMPLANTAÇÃO E DURABILIDADE DOS TRABALHOS A SEREM EXECUTADOS**

**...**

1. **SERVIÇOS COMPLEMENTARES:**
2. **CROQUIS / MAPA DE LOCALIZAÇÃO / FOTOS DO TRECHO:**

Em anexo.

xxxxxx PR, xx/xx/xxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico Responsável

Nome – ................................ CREA – ............................. CPF - .........................

IDR-IAPAR-EMATER Unidade Municipal de .................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável Regional Estradas

Nome – .................................. CPF - ...............................

IDR-IAPAR-EMATER Unidade Regional de ..................................

Ciente e de acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Engenheiro Responsável do Município de ................................

Nome - ...................................... CPF - ......................... CREA - ................

**RELATÓRIO TÉCNICO DE VISTORIA – RTV – FOTOS E CROQUI**

**TRECHO:** xxxxxxx **COMPRIMENTO:** xxxx m **xxxxxxx – PR** xx/xx/xxxx

Observação: encaminhar junto o arquivo (s) trechos no formato KML, filmagem de todas as estradas do antes, sendo um arquivo para cada estrada no máximo com 100 megabytes, os quais irão compor o processo;