

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Parti: BANCO BMP/C
PREMESSO

che il sottoscritto Arch. Mauro Bitetti è stato nominato C.T.U.- Esperto stimatore

che le parti sono state avvisate del presente sopralluogo con: Racc. AROggi 14/1/24 alle ore 10.00 il sottoscritto si è recato presso il cespite oggetto sito in ROMA
VIA OSTIA DEL FINACCHIO 45 P.20; int. 3

per gli accertamenti e rilievi peritali, in relazione ai quesiti formulati dal G.E., dandone contestuale

lettura ai presenti:

Avv. TO MASSIMO CARUANO, N.R. di Costone Civile
Sec. N.R. di Esecuto

Sono iniziate le operazioni peritali, con la richiesta dei seguenti documenti:

1. Copia atto di proprietà RICHIESSO ALLA PROPRIETA'
2. Copia regolamento di condominio e ultimo bilancio: mm di proprietà

NON C'E' CONDOMINIO

3. Planimetria immobile; Visura catastale

300 STANZIAMENTO IMPIANTO ACQUA

4. Certificato Abitabilità-Concessione edilizia o Condoni edilizio: esito

DA RICHIEDERE PAGHO GLI UFFICI COMPETENTI - 15 ANZI CONDON
Prot. 37214 / 13-03-86 CONCESSIONE SAN. N. 17592 DEL 24/1

5. Occupazione (se l'immobile risulta in regime di locazione) esito:

USUA DISPONIBILITA' ESECUTATO

6. Eventuali esistenze di diritti demaniali (servitù pubbliche o diritti di superficie), usi civici o

assegnazione del bene al coniuge DA VERIFICARE

7. regime di comunione legale dell'esecutato:

~~SEPARAZIONE DEI BENI~~

PIENA PROPRIETÀ

Si procede ai rilievi metrici e ricognizione fotografica. Per una sintetica descrizione di sopralluogo si segnalano le seguenti caratteristiche intrinseche del cespite:

AMBIENTI: INGRESSO, SOCCORRINO CON ANGOLO COTTURA,
BAGNO, CAMERA, TERRAZZO E BALCONI D'ANGOLO
E ALTRO SOCCORRINO CON AFFACCIO VIA CAPORE BONO
PAVIMENTI: PARQUET APPOSITO SU DOPPIO PAVIMENTO

PARETI: INTERRATE COLORE BIANCO

BAGNI: UNICO COMPLESSO DI TUTTI I SANITARI

INFISSI: DOPPIO VETRO / PVC FINO LEGNO CONTAPPARELLI
ELETTRICHE

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO: AUTONOMO A GAS DI RETE

IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO: PRESENTE IN UN AMBIENTE

IMPIANTO ELETTRICO: CERTIFICAZIONE ESISTENTE, RICHIESTO DUA PROP.

IMPIANTO SMALTIMENTO FOGNARIO: CONDUTTORA COMUNALE

Utenza elettrica:

HA ADESSO

ACQUA NON C'È

Utenza gas:

CONTATORI INDIVIDUALI

FACCIADE EDIFICIO:

IN CORTINA

h7

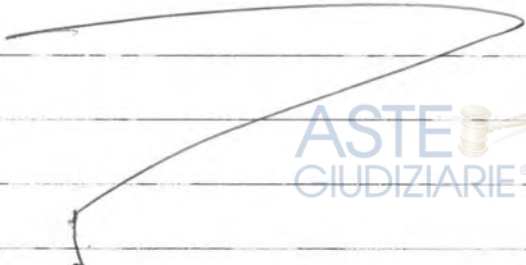
ASCENSORE: NO ANDRONE NO

SERVIZIO DI PORTIERE NO

ACCESSIBILITA' DISABILI: accesso immobile: 2 RAMPE DI SCALE SENZA

ASCENSORE

OSSERVAZIONI:



Laddove non costituito l'esecutato richiede l'invio dell'elaborato peritale presso il seguente

indirizzo:

VIA ORSOLA DEL FIOCCO 45
00132 Roma - Municipio 6

Alle ore 14:30 viene terminato il sopralluogo, dandone lettura del presente verbale a tutti i

presenti.