TIPO DE HABITACION Y/	O ESPACIO:		N.A. NO APLICA – N	N.D. NO DISPONIBLE
SERVICIOS Y ACABADOS ESPECÍFICOS.				
TECHO				
			PERFORACIONES:	·
DAÑOS VISIBLES: ESPECIFICAR:				
PAREDES				
	ACABADO:		ADORNOS:	
PERFORACIONES:	. CENEFAS:			·
PISO				
MATERIAL	COLOR		PERFORACIONES:	
			. PERFORACIONES	
TOMA CORRIENTES CON SALIDA A TIERRA(SI) (NO). No.: TOMA CORRIENTES SIN SALIDA A TIERRA(SI) (NO). No.: TOMA CORRIENTES INTERPERIE: (SI) (NO). No.: APAGADOR BÁSICO: (SI) (NO). No.: APAGADOR ESCALERA(SI) (NO). No.: DIMMER(SI) (NO). No.: PASTILLAS ELECTRICAS(SI) (NO). No.: SOQUET BASE DE PORCELANA No.: FOCOS(SI) (NO). No.: TIPO: LÁMPARAS ORNAMENTALES(SI) (NO). No.: CAJA O PLACA TELÉFONO(SI) (NO). No.: PLACA PORTA CABLE COAXIAL(SI) (NO). No.: CLOSET/LIBRERO/ MUEBLES INCORPORADOS EN PARED TIPO DE MATERIAL: MADERA METAL ALUMINIO NÚMERO DE ENTREPAÑOS: NÚMERO DE PUERTAS: NÚMERO DE CHAPAS: ADORNOS O HERRAJES: DAÑOS VISIBLES: OTROS:				
			CANTIDAD: CARACTERISTICAS:	
OBSERVACIONES Y/O AD	ICIONALES:			