

INTERESSADO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	
CPF ou CNPJ	RG ou INSCRIÇÃO ESTADUAL
E-MAIL	FAX
ENDEREÇO	TELEFONE
NOME PARA CONTATO	TELEFONE
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	CEP
RAMO DE ATIVIDADE	NÚMERO DO CNAE (*)

(*) CNAE – Classificação Nacional de Atividades Econômicas

DADOS DO EMPREENDIMENTO		
NOME DO EMPREENDIMENTO		
ENDEREÇO		
CEP	BAIRRO	SE JÁ HOUVER LIGAÇÃO DE ÁGUA NO LOCAL: UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
IPTU		
MATRÍCULA		
AUTORIZO O ENVIO DA FATURA DIGITAL PARA O E-MAIL:		
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (R.G.) N.º:		N.º DO REGISTRO PROFISSIONAL:
CARGO/FUNÇÃO:	TELEFONE:	E-MAIL:
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		
HÁ OUTRO(S) PROCESSO(S) NA DAE S/A SOBRE O MESMO ASSUNTO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM		Número(s)

DECLARAÇÃO

Declaramos que toda e qualquer documentação apresentada e todas as informações fornecidas nestas duas folhas de Requerimento são legítimas, reservando à DAE S.A. ÁGUA E ESGOTO o direito de apurar a veracidade destas, bem como proceder às análises cabíveis, desde já nos dispondo a fornecer toda a documentação exigida.

Estamos cientes de que, *a qualquer tempo*, poderá ser solicitado qualquer outro documento necessário ao prosseguimento do processo, bem como de que a autuação do pedido não implica na aceitação das condições solicitadas e/ou execução dos serviços necessários ao atendimento do aqui requerido, estando este sujeito à aprovação das áreas jurídica e técnica da DAE S.A. ÁGUA E ESGOTO. A pendência implicará na suspensão do processo.

Em caso de CERTIDÃO DE TRATAMENTO DE EFLUENTES: solicita que deverão constar informações sobre atendimento às exigências estabelecidas no Decreto 8468 da Legislação Estadual vigente, no que se refere à interligação à rede pública coletora e tratabilidade de seu efluente na Estação de Tratamento de Esgotos da DAE S/A estando sujeita à análises para caracterização do(s) efluente(s) gerado(s).

ASSINATURA: _____	DATA: ____ / ____ / ____
NOME POR EXTENSO: Proprietário / procurador	

INTERESSADO							
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ ou CPF				
NOME DO EMPREENDIMENTO			MATRÍCULA				
1 SOLICITAÇÃO							
<input type="checkbox"/> ANUÊNCIA	<input type="checkbox"/> LIGAÇÃO	<input type="checkbox"/> EXTENSÃO	<input type="checkbox"/> REMANEJAMENTO	<input type="checkbox"/> REFORMA	<input type="checkbox"/> REDIMENSIONAMENTO	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZAÇÃO	
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO	<input type="checkbox"/> APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO A ÓRGÃOS FISCALIZADORES. QUAL ÓRGÃO? _____ <input type="checkbox"/> INEXISTÊNCIA DE REDE <input type="checkbox"/> OUTROS. DESCREVER: _____						
<input type="checkbox"/> OUTROS	Descrever: _____						
ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO							
TIPO	<input type="checkbox"/> Água	<input type="checkbox"/> Esgoto	<input type="checkbox"/> Redimensionamento de Hidrômetro				
FINALIDADE	<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Misto		
EMPREENDIMENTO	<input type="checkbox"/> Horizontal	<input type="checkbox"/> Vertical	FASE	<input type="checkbox"/> Canteiro Obras	<input type="checkbox"/> Definitiva		
MOTIVO							
Galpão - Quantidade: _____ galpões no mesmo terreno		N.º de funcionários por galpão					
Condomínio horizontal		N.º de casas					
Apartamentos – quantidade: _____ torres		N.º de apartamentos por torre					
Hotéis		N.º de hóspedes					
Escolas: () internatos () semi-internatos () externatos		N.º de alunos					
Hospitais		N.º de leitos					
Restaurantes ou Similares		N.º de refeições					
Escritórios / Edifícios públicos ou comerciais		N.º de funcionários					
Canteiro de Obras		N.º de funcionários					
Outros							
2 LOTEAMENTOS/CONDOMÍNIOS/EMPREENDIMENTOS							
<input type="checkbox"/> Diretrizes	<input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto	<input type="checkbox"/> Início de Obras	<input type="checkbox"/> Interligação				
<input type="checkbox"/> Água	<input type="checkbox"/> Esgoto	<input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> Horizontal				
<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Institucional				
<input type="checkbox"/> Lotes	<input type="checkbox"/> Apartamentos	<input type="checkbox"/> Casas	<input type="checkbox"/> Galpões	<input type="checkbox"/> Salas Comercias			
Quant: _____	Quant: _____	Quant: _____	Quant: _____	Quant: _____			
<input type="checkbox"/>	Outros: Quant: _____ (Descrever)						
3 NÚMERO DE PROCESSOS / DOCUMENTOS ANTERIORES DAE E PREFEITURA (*)							
DIRETRIZES		APROVAÇÃO		INÍCIO OBRAS OU INTERLIGAÇÃO			
OFÍCIO DIRETRIZES		(*) CERTIDÃO USO DE SOLO		(*) APROVAÇÃO PREFEITURA			
EM CASO DE REGULARIZAÇÃO DE PARCELAMENTO DE SOLO IRREGULAR INFORMAR OS NÚMEROS DE:							
Certidão		Cadastro UGPUMA/DAF		Processo Regularização			
4 INFORMAÇÕES TÉCNICAS – considerar a Empresa/Empreendimento a pleno funcionamento.							
TIPO DE ÁGUA DE CONSUMO	CONSUMO MÉDIO DE ÁGUA (M³ / DIA)	VOLUME MÉDIO ESGOTO GERADO (M³/DIA)	SOMA DAS CAPACIDADES DOS RESERVATÓRIOS		TIPO DE EFLUENTE (CARACTERÍSTICA)	REGIME DE LANÇAMENTO DE EFLUENTE	
<input type="checkbox"/> da DAE S/A			Enterrados (m³)	Elevados (m³)		<input type="checkbox"/> por batelada	
<input type="checkbox"/> fonte própria						<input type="checkbox"/> fluxo contínuo	
<input type="checkbox"/> Outros/especificar							
ANUÊNCIA – INDUSTRIAL/COMERCIAL: Parâmetros constantes no artigo 19A do Decreto Estadual 8468 (padrão de lançamento)		DQO mg/l		DBO mg/l	Surfactantes mg/l		
5 ÁREA DO TERRENO		ÁREA CONSTRUÍDA		Se EXTENSÃO – DISTÂNCIA		Se EXTENSÃO - VAZÃO PREVISTA	
m²		m²		metros		m³/dia	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO				Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL:			