**FORMULÁRIO PARA ESTUDO DE ESTIMATIVA DE DEMANDA – ÁGUA E ESGOTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DOS RESPONSÁVEIS** | | |
| **PROPRIETÁRIO** | Nome: | |
| Endereço: | |
| Fone/Fax: | Email: |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** | Nome: | |
| Endereço: | |
| Fone/Fax: | Email: |
| CREA/CAU: | A.R.T./R.R.T.: |
| **DADOS DO EMPREENDIMENTO** | | |
| **LOCALIZAÇÃO** | Endereço: | |
| n.º: | Bairro: |
| Inscrição Cadastral (IPTU): | |
| n.º da ligação de água (se houver): | Qtd de dias de funcionamento/mês: |
| n.º da Matrícula (cartório): | |
| **ÁREAS** | Área total Construída (m²): | Área total do Terreno (m²): |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CONDOMÍNIO RESIDENCIAL HORIZONTAL** | n.º total de casas: | |
| n.º de quadras: | |
| n.º de total de banheiros no empreendimento: | |
| n.º casas com 1 dormitório: | |
| n.º casas com 2 dormitório: | |
| n.º casas com 3 dormitório: | |
|  |  |  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | |
| O empreendimento utilizará água de caminhão pipa?   ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o volume consumido por mês: |
| O empreendimento utiliza (rá) água de poço?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o volume consumido por mês: |
| A área do empreendimento possui poço perfurado?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, apresentar todas as licenças ambientais referente ao poço. Qtd de folhas: |
| O empreendimento utiliza (rá) sistema de reuso de água?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o volume consumido por mês: |
| O esgoto doméstico será destinado à rede pública?  ( ) sim ( ) não | | Vazão de efluente (m³/mês): |
| O empreendimento utilizará sistema isolado de tratamento de esgoto?  ( ) sim ( ) não | | Vazão de efluente tratado (m³/mês): |
| Haverá sistema de água quente?  ( ) sim ( ) não | | Tipo de sistema: ( ) aquecedor de passagem ( ) caldeira |
| Possui chuveiros?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o número de chuveiro: |
| Possui restaurante/refeitório?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o número de refeição por dia: Realizam o alimento no local: |
| Reservação de Incêndio (independente)?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o volume de reservação: |
| Possui emplacamento?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o número e anexar cópia simples no processo: |
| Possui projeto aprovado anteriormente na Prefeitura Municipal de Jacareí?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, anexar cópia simples no processo e informar qtd de folhas: |
| Possui documentação da CETESB e/ou autorização de descarte da CETESB (CADRI)?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, anexar cópia simples no processo e informar qtd de folhas: |
| Possui ligação de água na área do empreendimento  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, informar o número da matrícula da instalação: |
| Necessitará de ligação provisória de água e esgoto?  ( ) sim ( ) não | | Em caso afirmativo, deverá apresentar posteriormente a Certidão de Diretrizes no SAAE. |
|  |  |  |
| **CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO** | | |
| n.º de etapas de implantação: | | n.º de unidades por etapa de implantação: |
| Previsão de início de obras: | | Previsão de término das obras: |
|  |  |  |
| **ANEXOS OBRIGATÓRIOS** | | |
| Planta de situação/localização: | | Qtd. de folhas: |
| Projeto de arquitetura: | | Qtd. de folhas: |
| Projeto completo de hidrosanitário: | | Qtd. de folhas: |
| Levantamento topográfico com curvas de nível de 1 em 1 metros devidamente assinados pelo responsável técnico e proprietário e ART paga e devidamente assinados , bem como indicado o número da ART no projeto. | | Qtd. de folhas: |
| Documentos referentes a propriedade da (s) área (s) (Matrícula do cartório referente a área em análise) | | Qtd. de folhas: |
| Declaração do proprietário solicitando a certidão de diretrizes, especificando o endereço com matrículo, objetivo, ramo de atividade e quantidade de unidades. | | Qtd. de folhas: |
| Declaração do proprietário solicitando a certidão de diretrizes, especificando o endereço com matrícula, objetivo, ramo de atividade e quantidade de unidades. | | Qtd. de folhas: |
| Cópia simples do espelho do Carne de IPTU. | | Qtd. de folhas: |
| Procuração do proprietário do terreno autorizando o pedido de diretrizes pelo responsável técnico e requerente | | Qtd. de folhas: |

**Qualquer dúvida deverá entrar em contato com o SAAE (Serviço Autônomo de Água e Esgoto) na unidade de planejamento e projetos no telefone 39540300- Ramal: 376.**

Assinatura do Proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Técnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_