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

**CENTRO COMERCIAL**

|  |
| --- |
| **DADOS DOS RESPONSÁVEIS** |
| **PROPRIETÁRIO** | Nome: |
| Endereço: |
| Fone/Fax: |
| E-mail: |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** | Nome: |
| Endereço: |
| Fone/Fax: |
| E-mail: |
| 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):  |
| n.º da Matrícula (cartório): |
| **ÁREAS** | Área total Construída (m²): |
| Área total do Terreno (m²): |
|  |  |  |
| **CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VERTICAL** | n.º de torres (blocos): |
| n.º Lojas por torre:  |
| n.º pavimento por torre: |
| n.º Lojas por pavimentos: |
| n.º total de banheiro: |
| n.º total de bacia sanitária: |
| n.º total de chuveiro:  |
| **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: (caso tenha) | Qtd. de folhas: |
| Projeto completo de hidrosanitário: (caso tenha) | 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 matrícula, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_