



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

<b>DADOS DOS RESPONSÁVEIS</b>	
<b>PROPRIETÁRIO</b>	Nome:
	Endereço:
	Fone/Fax:
	E-mail:
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	Nome:
	Endereço:
	Fone/Fax:
	E-mail:
	CREA/CAU:
	A.R.T./R.R.T.:
<b>DADOS DO EMPREENDIMENTO</b>	
<b>LOCALIZAÇÃO</b>	Endereço:
	n.º:                      Bairro:
	Inscrição Cadastral (IPTU):
	n.º da ligação de água (se houver):
	n.º da Matrícula (cartório):
<b>ÁREAS</b>	Área total Construída (m²):
	Área total do Terreno (m²):

<b>CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VERTICAL</b>	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:
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>	
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 (m <sup>3</sup> /mês):
O empreendimento utilizará sistema isolado de tratamento de esgoto? ( ) sim ( ) não	Vazão de efluente tratado (m <sup>3</sup> /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: \_\_\_\_\_