**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 VERTICAL** | n.º de torres (blocos): | n.º pavimento/torre: |
| n.º aptos/torre: | n.º de banheiros no empreendimento: |
| n.º total de apartamentos no empreendimento: | n.º total de dormitórios: |
| n.º aptos 1 dorm: n.º aptos 2 dorm: n.º aptos 3 ou mais dorm:  |
|  |  |  |
| **CONDOMÍNIO RESIDENCIAL HORIZONTAL** | n.º total de casas: | n.º de banheiros no empreendimento: |
| n.º aptos 1 dorm: n.º aptos 2 dorm: n.º aptos 3 ou mais dorm:  |
|  |  |  |
| **LOTEAMENTO** | n.º de lotes residenciais: |
| n.º de lotes comerciais: |
|  |  |  |
| **COMERCIAL** | Ramo de atividade: |
| n.º de turnos de trabalho: | n.º func/turno: |
| n.º de torres: n.º de pavimentos: n.º de salas:  |
|  |  |  |
| **INDUSTRIAL** | Ramo de atividade: |
| n.º de turnos de trabalho: | n.º func/turno: |
| Reservação para processo industrial inferior : | Reservação para processo industrialsuperior : |
| Reservação para processo doméstico inferior : | Reservação para processo domésticosuperior : |
| Consumo de água no processo de produção ( m³/mês): | Consumo de água caminhão pipa (m³/mês) |
| Vazão de efluente industrial tratado (m³/mês): | Carga Org. Remanescente (kg DBO5/dia): |
| Vazão de esgoto doméstico ( m³/mês): |
| n.º de galpões: | Deseja água para o porcesso industrial, ou só para consumo doméstico: ( ) comercial, ( ) doméstico |
| O esgoto doméstico será destinado à rede pública( )sim, ( )não, é tratado ( )sim ( )não | Volume do esgoto doméstico após o tratamento (m³/mês):  |
| O esgoto industrial será destinado à rede pública( )sim, ( )não, é tratado ( )sim ( )não | Volume do esgoto industrial após o tratamento (m³/mês):  |
|  |  |  |
| **CONDOMÍNIO INDUSTRIAL** | Ramo de atividade: |
| n.º de turnos de trabalho: | n.º func/turno: |
| Reservação para processo industrial inferior : | Reservação para processo industrialsuperior : |
| Reservação para processo doméstico inferior : | Reservação para processo domésticosuperior : |
| Consumo de água no processo de produção ( m³/mês): | Consumo de água caminhão pipa (m³/mês) |
| Vazão de efluente industrial tratado (m³/mês): | Carga Org. Remanescente (kg DBO5/dia): |
| Vazão de esgoto doméstico ( m³/mês): |
| n.º de lotes(galpão): | Deseja água para o porcesso industrial, ou só para consumo doméstico: ( ) comercial, ( ) doméstico |
| O esgoto doméstico será destinado à rede pública( )sim, ( )não, é tratado ( )sim ( )não | Volume do esgoto doméstico após o tratamento (m³/mês):  |
| O esgoto industrial será destinado à rede pública( )sim, ( )não, é tratado ( )sim ( )não | Volume do esgoto industrial após o tratamento (m³/mês):  |
|  |  |  |
| **CRECHES ESCOLASFACULDADES** | Grau de Ensino: □Creche □Ens. Fundamental □Ens. Médio □Superior |
| n.º de turnos | n.º de salas de aula: |
| n.º de func/turno:( )manhã, ( )tarde, ( )noite |
| n.º de alunos/turno:( )manhã, ( )tarde, ( )noite |
| n.º de professores/turno:( )manhã, ( )tarde, ( )noite |
| cantina:( )sim, ( )não | Quadra de esporte:( )sim, ( )não |
| n.º de bacias sanitárias: | Volume das piscinas (m³): |
|  |  |  |
| **HOSPITAL / PRONTO SOCORRO** | n.º de leitos: | n.º de bacias sanitárias: |
| n.º de func./turno: | n.º de turnos de trabalho: |
| n.º de pavimentos: | □Com cozinha □Com lavanderia |
|  |  |  |
| **RESTAURANTE / PADARIA** | n.º de turnos: | n.º de func./turno: |
| n.º de bacias sanitárias: | n.º de refeição/dia |
| Com cozinha ( )sim ( )não  |
|  |  |  |
| **MOTEL / HOTEL** | n.º de turnos: | n.º de func./turno: |
| n.º de banheiros: | n.º de bacias sanitárias: |
| n.º de leitos: | Com cozinha ( )sim ( )não  |
| Possui sauna: | Possui banheira/hidro: |
|  |  |  |
| **CLUBE ESPORTIVO** | n.º de associados: | atividade recreativa do clube: |
| n.º de chuveiros: | Volume das piscinas (m³): |
| □Com cozinha □Com lavanderia |
|  |  |  |
| **LAVANDERIA INDUSTRIAL** | Quantidade de roupa lavada (kg/mês): |
| n.º de máquinas: |
|  |  |  |
| **POSTO DE GASOLINA / LAVA RÁPIDO** | □Posto de gasolina □Posto com lava rápido □Posto com loja de Convêniencia □Lava rápido |
| n.º de turnos: | n.º de func./turno: |
| n.º de bicos / abastecimento: | n.º de veículos/dia: |
|  |  |  |
| **ESTACIO-NAMENTO** | n.º de vagas: | n.º de bacias sanitárias: |
| n.º de func./turno: | n.º de turnos de trabalho: |
| n.º de pavimentos: | □Com cozinha □Com lavagem de veículos |
|  |  |  |
| **OUTROS USOS** | n.º de turnos: | n.º de func./turno: |
| n.º de bacias sanitárias: |
| Descrição da atividade: | □Com cozinha □Com lavanderia |
|  |  |  |
| **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 Gerência Técnica de Projetos no telefone 39540300- Ramal:365.**

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

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