

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: CÓDIGO DO USUÁRIO
IPTU		
MATRÍCULA		
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		E-MAIL:
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (R.G.) Nº:		Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL:
CARGO/FUNÇÃO:		TELEFONE:
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	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		nº de funcionários por galpão				
Condomínio horizontal		nº de casas				
Apartamentos – quantidade: _____ torres		nº de apartamentos por torre				
Hotéis		nº de hóspedes				
Escolas: ( ) internatos ( ) semi-internatos ( ) externatos		nº de alunos				
Hospitais		nº de leitos				
Restaurantes ou Similares		nº de refeições				
Escritórios / Edifícios públicos ou comerciais		nº de funcionários				
Canteiro de Obras		nº 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 SMAF		Processo Regularização		
4 INFORMAÇÕES TÉCNICAS – considerar a Empresa/Empreendimento a pleno funcionamento.						
TIPO DE ÁGUA DE CONSUMO	CONSUMO MÉDIO DE ÁGUA (M <sup>3</sup> /DIA)	VOLUME MÉDIO ESGOTO GERADO (M <sup>3</sup> /DIA)	SOMA DAS CAPACIDADES DOS RESERVATÓRIOS		EFFLUENTE	
			Enterrados (m <sup>3</sup> )	Elevados (m <sup>3</sup> )	TIPO/CARACTERÍSTICA	REGIME DE LANÇAMENTO
<input type="checkbox"/> da DAE S/A						<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 CONSTRUIDA	Se EXTENSÃO – DISTÂNCIA		Se EXTENSÃO - VAZÃO PREVISTA		
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	metros		m <sup>3</sup> /dia		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL:			