

**TIPO DE EDIFICAÇÃO:**

<input type="checkbox"/> Unifamiliar Coletivo	<input type="checkbox"/> Casa Geminada	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Loteamento
<input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Comércio	<input type="checkbox"/> Depósito	A.R.T. N°
<input type="checkbox"/> Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Escritório	

**CASO SEJA INDÚSTRIA OU DEPÓSITO, DECLARAR QUAL A FINALIDADE:**

**REQUISITOS PARA APROVAÇÃO DOS PROJETOS:**

- 1 - Apresentação do projeto hidrossanitário contendo o nome e área dos compartimentos:
  - 1.1 - Apresentação das plantas do barrilete, cisternas, coluna de distribuição e seus respectivos cortes;
  - 1.2 - Apresentação da plantas dos pavimentos, (do tipo e diferenciado quando existentes);
  - 1.3 - Apresentação da plantas baixas das salas comerciais contendo o nome e área, (quando existentes);
- 2 - Apresentação do memorial descritivo e de cálculo do projeto hidrossanitário.
- 3 - Apresentar A.R.T.ou R.R.T.
- 4 - Apresentar o formulário de viabilidade preenchida em 1 vias.

**LOTEAMENTO:**

- 1 - Apresentação das plantas baixas em 1 (uma) via do projeto da rede de abastecimento contendo o N° dos lotes;
- 2 - Apresentação do memorial descritivo e de cálculo do projeto hidráulico;
- 3 - Apresentar A.R.T.ou R.R.T.
- 4 - Apresentar o formulário de viabilidade preenchida em 1 vias.

**Obs.:** Torna-se obrigatório apresentação dos requisitos acima citados, através de cópia digital, gravados em CD com identificação na capa, conforme modelo citado na Instrução Normativa (Orientações para análise de projetos hidrossanitários).

**DADOS DO RESPONSÁVEL:**

Nome do Solicitante: \_\_\_\_\_

Endereço da Obra: \_\_\_\_\_

Nome da Edificação: \_\_\_\_\_

**LOTEAMENTO:**

Nome do Solicitante: \_\_\_\_\_

Endereço da Obra: \_\_\_\_\_

N° do Lotes: \_\_\_\_\_

**DADOS DO TÉCNICO RESPONSÁVEL:**

Nome do Técnico Responsável: \_\_\_\_\_

N° do CAU/CREA: \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:**

N° de Economias: _____	N° de Dormitório: _____	Caixa d' água S/ RTI - Litros: _____
N° Salas Comerciais: _____	Área Total da Construção _____	Cisterna - Litros: _____
N° Apto Zelador: _____	<input type="text"/>	Reserva Técnica de Incêndio: _____

**PARECER DO SETOR TÉCNICO: CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA**

Data do Deferimento: \_\_\_\_\_

N° do Parecer : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Indeferido
<input type="checkbox"/> Falta de rede de água
<input type="checkbox"/> Deferido

Vazão:

Diâmetro:

Hidrômetro: Tipo:

Assinatura do Setor Técnico:

\_\_\_\_\_  
COMPANHIA ÁGUAS DE ITAPEMA