

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA Nº131/2022**

(  ÁGU ) (  ESGOT ) (  HIDRANT )  
A O E

**1.0 - IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

Nome:	Prefeitura Municipal de Edéia
-------	-------------------------------

Razão Social:
---------------

CPF/CNPJ:	Telefone: (64) 99977-4613
-----------	---------------------------

**2.0 - IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL/EMPREENDIMENTO**

Empreendimento Loteamento Sol Nascente, Quadra 04 lotes 01 ao 28.
---

:
---

Endereço: Edéia-GO
--------------------

Tipo do imóvel/ empreendimento :
----------------------------------

( <input checked="" type="checkbox"/> Residencial	( <input type="checkbox"/> Comercial	( <input type="checkbox"/> Industrial	( <input type="checkbox"/> Público
---	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Nº de unidades: 28	Área do 8.678,9m <sup>2</sup>	Área construída: 1.188,04m <sup>2</sup>
--------------------	-------------------------------	---

**3.0 - ÁGUA**

( <input type="checkbox"/> Possui ligação de água
---

Nº da Conta:	Data da Ligação:
--------------	------------------

( <input checked="" type="checkbox"/> Não possui ligação de água
--

( <input type="checkbox"/> Existe rede para ligar	( <input checked="" type="checkbox"/> É necessário executar extensão de rede para ligar
---	---

( <input type="checkbox"/> Não existe viabilidade	( <input type="checkbox"/> É necessário solicitar AVTO para confirmação da viabilidade
---	--

**4.0 – ESGOTO**

( <input type="checkbox"/> Possui ligação de esgoto
---

Nº da Conta:	Data da Ligação:
--------------	------------------

( <input checked="" type="checkbox"/> Não possui ligação de esgoto
--

( ) Existe rede para ligar	( ) É necessário solicitar AVTO para confirmação da viabilidade
( ) Não existe viabilidade	(x) É necessário executar extensão de rede para ligar

### 5.0 – HIDRANTE

( ) **Existe** hidrante: Que poderá ser utilizado pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de Goiás

Endereço :	Distância :
---------------	----------------

( ) **Existe viabilidade para instalação**

( ) Existe rede  
DN:

( ) É necessário executar extensão de rede	Distância:
--	------------

Endereço do ponto de interligação :

( ) **Não existente viabilidade para instalação**

### 6.0 – EXTENSÃO DE REDE

( x Água	( ) Esgoto	( ) Hidrante	<b>RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO DO MATERIAL</b>			
Croqui número:			( x )	Saneago	( )	Solicitante
Croqui número:			( )	Saneago	( )	Solicitante

( ) Água	(x) Esgoto	( ) Hidrante	<b>RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA OBRA</b>			
Croqui número:			( x )	Saneago	( )	Solicitante
Croqui número:			( )	Saneago	( )	Solicitante

PARA INFORMAÇÕES A RESPEITO DA EXECUÇÃO DA EXTENSÃO DE REDE  
LIGAR FONE :

### 7.0 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SAA- Será necessário a extensão de aproximadamente 468 metros de rede para atendimento  
SES - Será necessário a extensão de aproximadamente 450 metros de rede para atendimento

Documento com validade somente após assinatura do Diretor de Produção.



IGOR MARCELINO DE OLIVEIRA P PORTO - GERENTE B1  
P-GSS - GERÊNCIA DE SISTEMAS SUL em 02/06/2022 15:37:44



ARI RAMOS PEREIRA - SUPERINTENDENTE A1  
SUINT - SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE OPERAÇÕES DO INTERIOR em 31/05/2022 16:38:21



MAURO APARECIDO LESSA DE SOUZA - DIRETOR (A)  
DIPRO - DIRETORIA DE PRODUCAO em 01/06/2022 16:50:01