



Solicitação de Conformidade para Diretrizes Técnicas Básicas – DTB

_____, ____ de _____, de _____.

Prezado(a) Senhor(a),

Solicitamos o estudo de viabilidade para abastecimento de água e/ou esgotamento sanitário na localidade abaixo especificada.

Proprietário: _____

CPF: _____ **e-mail:** _____

Responsável técnico: _____

CREA/CAU: _____ **Telefone Comercial:** () _____

1. EMPREENDIMENTO

Endereço: _____ **Nº:** _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____

Lote (s): _____ **Quadra (s):** _____

Área total: _____

Ruas transversais: _____

2. TIPO DE EMPREENDIMENTO

Assinalar com um “X” o tipo de empreendimento, indicar a quantidade prevista e indicar as características do empreendimento.

Residencial Comercial Industrial Poder Público Utilidade Pública



3. CARACTERIZAÇÃO

Tipo	Características	
Loteamento	Número de lotes previsto	
	Etapas de implantação	
	Datas previstas de implantação	
Parcelamento	Número de lotes previsto	
	Etapas de implantação	
	Datas previstas de implantação	
Condomínio urbanístico	Número de unidades autônomas previsto	
	Etapas de implantação	
	Datas previstas de implantação	
Conjunto Habitacional	Número de unidades previsto	
	Etapas de implantação	
	Datas previstas de implantação	
Condomínio horizontal	Número de unidades previsto	
	Número de pavimentos previsto	
Condomínio vertical	Número de unidades previsto	
	Número de pavimentos previsto	
Hotéis, motéis, hospitais	Número de quartos, leitos, suítes, cômodos ou pessoas	
	Número de pavimentos previsto	
Outros	Número de unidades previsto	
	Número de pavimentos previsto	

Indicar o consumo previsto: _____

No caso de loteamento e conjunto habitacional a serem implantados por etapas indicar o consumo para cada etapa com data de implantação.



Existência de fonte Alternativa: Sim Não

Qual: _____

Existência de método alternativo de tratamento de efluentes:

Sim Não

Qual: _____

Citar (se houver) número de protocolo de Processo (s) Administrativo (s) Físico (s) e e/ou Digital (is) anteriormente aprovado (s) ou em trâmite - de competência desta Secretaria - e especificar assunto.

4. ANEXAR CROQUI DE LOCALIZAÇÃO:

Anexar informação básica.

5. CONTATO:

Nome: _____

Telefone: _____

