



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA, LICENCIAMENTO E RISCO SANITÁRIO

REQUERIMENTO DE CERTIFICADO DE QUALIDADE DA ÁGUA

1 - DADOS DO CONDOMÍNIO:

NOME DO CONDOMÍNIO:		CPF/CNPJ
NOME FANTASIA		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Nº DE DOMICÍLIOS	CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA: (1)
ENDEREÇO:	Nº:	
COMPLEMENTO DE ENDEREÇO:	PONTO DE REFERÊNCIA	
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
FONE/FAX	E-MAIL:	
ATIVIDADE PRINCIPAL OBJETO DO LICENCIAMENTO		
2 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL - SÍNDICO:		
NOME:	CPF:	RG:
ENDEREÇO COMPLETO:	E-MAIL:	FONE:
3 - RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA E.T.A.		
NOME:		
FORMAÇÃO:	CONSELHO:	REGISTRO NO CONSELHO
RG E ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	E-MAIL:

5 - DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestas através dos documentos apresentados;

Porto Velho, ____ de ____ de ____

Requerente/Representante Legal
(Assinatura por extenso)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO:

- 1 - ATA DE CRIAÇÃO DO CONDOMÍNIO;
- 2 - CARTÃO CNPJ
- 3 - ATA DE ELEIÇÃO DO SÍNDICO;
- 4 - RG E CPF DO SÍNDICO;
- 5 - CARTEIRA PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL TÉCNICO;
- 6 - CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA DO RT EMITIDA PELO CONSELHO
- 7 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ENTRE O CONDOMÍNIO E O RT

Rol de documentos para ETA e ETE

Estação de Tratamento de Água/Sistema de Abastecimento de Água/Sistema Alternativo de abastecimento de água

CNAE: 3600601

- 
- ▣ Formulário de Petição da Vigilância Sanitária CNPJ(jurídica) ou CPF (física)
 - ▣ Contrato Social/Alterações
 - ▣ Croqui de Localização
 - ▣ Responsabilidade Técnica (treinamento profissional ou de nível superior na área de atuação)
 - ▣ Relatório da empresa contendo: população abastecida, tipo de captação da água(se superficial ou subterrâneo), parâmetros físicos, químicos e biológicos da água a ser captada; condições sanitárias e possíveis contaminações no local de captação; descrição do processo de tratamento especificando detalhadamente todas as etapas do tratamento da água a ser distribuída e finalidade do abastecimento.
 - ▣ Plano de amostragem e análises que garantam a potabilidade da água a ser distribuída
 - ▣ Capacidade dos reservatórios

Estação de Tratamento de Esgoto

CNAE: 3701100

Formulário de Petição da Vigilância Sanitária

CNPJ(jurídica) ou CPF (física)

Contrato Social/Alterações

Croqui de Localização

Técnico/Carteira de Identidade Profissional com registro no respectivo Conselho Regional

Certificado de Regularidade do(s) Responsável Técnico(s)

Cópia do comprovante de aprovação do projeto arquitetônico

Relatório de empresa contendo população servida, descrição do processo de tratamento especificando detalhadamente todas as etapas.

