

ANEXO III
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DEMANDA

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE DEMANDA	
Município:	
Prefeito(a):	
End. da Prefeitura:	
CEP:	Telefone: ()
O <u>município</u> trata os efluentes?	O <u>município</u> possui coleta de efluentes?
<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> INEXISTENTE	<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> INEXISTENTE
O <u>município</u> possui Concessão Privada dos Serviços de Água e Esgoto?	O <u>município</u> possui cobrança pelo serviço de água e esgoto?
<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> INEXISTENTE	<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> INEXISTENTE
O <u>município</u> possui Plano de Saneamento Básico?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> EM ELABORAÇÃO	
Comentários:	

O <u>município</u> irá concorrer para projeto do município como um todo?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (caso não preencher dados da localidade)	
Localidade proposta	
Nome:	Coordenadas:
População Beneficiada:	
Gestor Responsável:	
Nome:	
Cargo:	
Telefone Fixo: ()	Celular: ()
E-mail:	

Anexar: i) Contrato de Concessão dos Serviços de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário, caso aplicável; ii) Plantas e mapas de cobertura da rede de esgotamento sanitário.

(Município), (dia) de (mês) de (ano).

(Assinatura)
Prefeito