



**RELATÓRIO DE CONFORMIDADE DAS CONDIÇÕES FÍSICO-SANITÁRIAS - PARCELAMENTO DE SOLO**

**1 – DADOS DO PARCELAMENTO DE SOLO EM LICENCIAMENTO**

<b>1.1 - Proprietário:</b>	<b>1.2 - CPF</b>
<b>1.3 – Endereço do parcelamento de solo vistoriado:</b>	<b>1.4 - Bairro</b>
<b>1.5 – Complemento</b>	<b>1.6 - Inscrição Imobiliária:</b>
<b>1.7 – Nº processo aprovação do PHS:</b>	

**2 - DESCRIÇÃO DO TIPO DE PARCELAMENTO DE SOLO VISTORIADO**

<input type="checkbox"/> Loteamento residencial	<input type="checkbox"/> Loteamento misto	<input type="checkbox"/> Condomínio comercial
<input type="checkbox"/> Loteamento comercial	<input type="checkbox"/> Condomínio unifamiliar	<input type="checkbox"/> Outro tipo parcelamento. Qual?

**3 - DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PARCELAMENTO DO SOLO**

<b>3.1 - Área do imóvel parcelado (m²):</b>	<b>3.2 - Nº lotes residenciais:</b>	<b>3.3 - Nº lotes comerciais</b>	<b>3.4 - Nº total de lotes</b>
---	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES FÍSICO-SANITÁRIAS**

**4 - REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POTÁVEL**

<b>ITENS MÍNIMOS DE VERIFICAÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NA</b>
4.1 - O parcelamento do solo é servido por água potável proveniente de sistema público de abastecimento?			
4.2 - A rede de distribuição de água instalada no parcelamento de solo está ligada na rede do sistema público de abastecimento?			
4.3 - Para condomínios – Foi instalado o hidrômetro? Qual o número:			
4.4 - A rede de distribuição de água e acessórios foram instalados de acordo com o projeto declarado?			

**5 - REDE COLETORA DE ESGOTO**

<b>ITENS MÍNIMOS DE VERIFICAÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NA</b>
5.1 - O parcelamento do solo é servido por rede coletora pública de esgoto em carga?			
5.2 - A rede coletora pública de esgoto e seus acessórios foram instalados de acordo com projeto declarado?			
5.3 - A rede de esgoto instalada no parcelamento de solo está regularmente ligada ao sistema de esgoto?			

**6 - INSTALAÇÕES PARA O MANEJO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS – SOMENTE CONDOMÍNIOS**

<b>ITENS MÍNIMOS DE VERIFICAÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NA</b>
6.1 - Foi previsto local para a apresentação dos resíduos sólidos para a coleta pública?			
6.2 - O número de contentores atende ao volume de geração de resíduos, considerando o número de lotes do parcelamento de solo?			
6.3 - Foi previsto espaço interno para higienização dos contentores, providos de ponto de água e ralo sifonado ligado ao sistema de esgotamento sanitário?			

**7 - RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA VISTORIA DAS REDES DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA E COLETORA DE ESGOTO**

Declaro à autoridade sanitária que:

- 1 – Foram anexados no processo todos os documentos necessários para o seu atendimento, conforme orientação técnica da VISA (Ver no site);
- 2 – As informações técnicas declaradas neste relatório são verídicas e foram baseadas no acompanhamento da execução ou na vistoria realizada no parcelamento do solo;
- 3 – As redes de distribuição e coletora de esgoto executadas/vistoriadas atendem às exigências estabelecidas na legislação vigente, nas normas técnicas aplicáveis, orientações técnicas da VISA municipal, bem como decisões judiciais com repercussão no tema;
- 4 – Estou ciente de que o parcelamento do solo poderá ser auditado, em qualquer momento, pela autoridade de saúde;
- 5 – Estou ciente de que, constatada a desconformidade na instalação das redes de distribuição de água e coletora de esgoto, faz-se necessária a adequação ou a substituição dos projetos junto a VISA;
- 6 – Estou ciente de que a falsa declaração de informações técnicas ou de conformidade sanitária é considerada infração sanitária, estando sujeito o (a) responsável técnico (a) às penalidades previstas na Lei Complementar Municipal nº 239/06, sem prejuízo das sanções de natureza civil ou penal, quando cabíveis.

<b>8 - DADOS DO (A) RESPONSÁVEL TÉCNICO (A) PELA EXECUÇÃO OU VISTORIA</b>		
8.1 - NOME COMPLETO	8.2- CPF	8.3 - Nº CONSELHO DE CLASSE
8.4 - ENDEREÇO/Nº/BAIRRO:	8.5 - COMPLEMENTO:	8.6 - CIDADE/CEP
8.7 - ENDEREÇO ELETRÔNICO:	8.8 - Nº TEL.MÓVEL	8.9 - Nº TELEFONE FIXO
8.10 - DATA DA VISTORIA:		
8.11 - ASSINATURA DO (A) RESPONSÁVEL TÉCNICO (A) - COM CERTIFICAÇÃO DIGITAL		