



FORMULÁRIO  
SOLICITAÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO

Requerente:
Beneficiário:
Atividade:

<b>Piscinas Coletivas</b>	Documento Entregue	Não se aplica
Comprovante CNPJ	( )	( )
Contrato de prestação de serviço entre a empresa e o profissional;	( )	( )
Declaração de que possui responsável técnico com registro em Conselho de Classe formado nas áreas de química, bioquímica ou engenharia;	( )	( )
Declaração de limpeza e manutenção do filtro de climatizadores de ambientes climatizados (Plano De Manutenção, Operação E Controle – PMOC; quando aplicável e em caso de possuírem equipamentos de potência acima de 5 TR (15.000 kcal/h = 60.000 BTU/H), deverão manter um responsável técnico habilitado);	( )	( )
Cópia ou apresentar original Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	( )	( )
Declaração de uso da captação de esgoto do SAMAE ou de utilização de tanque séptico e filtro anaeróbio conforme NBR-ABNT nº 7229 e nº 13969;	( )	( )
Livro de registro de medições de pH, cloro e temperatura da água;	( )	( )
Laudo de Análise de Qualidade da água.		

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações aqui prestadas.

Campos Novos/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome:

CPF: