**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS DE SISTEMAS DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

Pelo presente instrumento, o Selecione um item de Indique o Local, neste ato representado por seu Representante Legal, o(a) Sr(a). Prefeito(a) Indique o nome , com o Projeto Indique o nome do Plano - Projeto,inscrito no **PROGRAMA RENOVA MUNICÍPIOS NÃO REEMBOLSÁVEL**, juntamente com o(a) Responsável Técnico, **declara** que o projeto apresentado atende às normas:

* NBR 9648 – Estudo de Concepção de sistema de esgotamento sanitário;
* NBR 9649 - Projeto de redes coletoras de esgoto sanitário;
* NBR 12207 - Projeto de interceptores de esgoto sanitário;
* NBR 12208 - Projeto de estações elevatórias de esgoto sanitário;
* NBR 12209 - Projeto de estações de tratamento de esgoto sanitário.

Indique o Local, Indique o Dia de Indique o Mês de Indique o Ano

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Indique o Nome do(a) RT** |
| Responsável Técnico pelo Projeto |

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Indique o Nome do(a) Prefeito(a)** |
| Prefeito(a) Municipal |