**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS PARA RESÍDOUS SÓLIDOS URBANOS**

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 8419 - Projeto de aterro sanitário de resíduos sólidos urbanos;
* NBR 15.849 - Aterros sanitários de pequeno porte;
* NBR 13.463 - Coleta de resíduos sólidos;
* NBR 13.591 - Compostagem;
* NBR 17100 – Gerenciamento de resíduos.

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 |