**DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA DAS LEGISLAÇÕES SOBRE CONDIÇÕES E PADRÕES DE LANÇAMENTO DE EFLUENTES**

Pelo presente instrumento, o município de [indique o nome do município], neste ato representado por seu Representante Legal, o(a) Sr(a). Prefeito(a) [indique o nome], juntamente com o(a) Responsável Técnico, declara que foram observadas as legislações sobre as condições e padrões de lançamento de efluentes, no âmbito municipal, estadual e federal, no que se refere ao projeto/obra [indique nome], do Programa de Coleta e Tratamento de Esgoto e Destinação de Resíduos Sólidos (PG31).

[ESSE PARÁGRAFO DEVE SER INCLUÍDO SOMENTE PARA MG E QUANDO PROJETO/OBRA NÃO PREVÊ O ATENDIMENTO DO PADRÃO] Diante disso, declaro que para o atendimento do padrão de nitrogênio amoniacal, previsto na DN COPAM-CERH/MG Nº 08/2022, o município tomará providências adicionais de monitoramento e acompanhamento deste parâmetro, a fim de atendimento aos limites estabelecidos no enquadramento do corpo receptor/licenciamento. O Município após o início de operação pretende seguir as seguintes ações progressivamente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade | Ano 1 | Ano 2 | Ano 3 | Ano 4 | Ano 5 | Ano 6 | Ano 7 | Ano 8 |
| Monitoramento do efluente tratado e da qualidade de água no corpo receptor | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Elaboração de Projeto de Complementação do Processo de Tratamento com Estagiamento de Metas Progressivas |  | X | X |  |  |  |  |  |
| Reunião com Órgão Ambiental e Comitês de Bacias para Proposição de Atendimento aos Parâmetros Estabelecidos |  | X | X |  |  |  |  |  |
| Buscar fontes de recursos para as obras de atendimento ao parâmetro estabelecido no Estagiamento |  |  |  | X |  |  |  |  |
| Execução das obras de atendimento ao padrão estabelecido |  |  |  |  | X | X | X | X |

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

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