

PROGRAMA DE COLETA E TRATAMENTO DE ESGOTO E DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS	
PLEITOS RELACIONADOS A AÇÕES DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO, CONFORME CLÁUSULA 169 DO TTAC	
FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE PLEITOS A SER PREENCHIDO PELO MUNICÍPIO	
1) Identificação do município e do responsável pelo preenchimento	
Município:	
Prefeito:	
Responsável pelo Preenchimento:	
Cargo de quem preencheu:	
Telefone:	
E-mail:	
Data do preenchimento:	
2) Identificação do prestador de serviço de coleta e tratamento de esgoto	
Nome da Instituição:	
Figura Jurídica do Prestador de Serviço:	
CNPJ:	
Representante Legal:	
Responsável pelo preenchimento:	
Cargo de quem preencheu:	
Telefone:	
E-mail:	
Data do preenchimento:	
3) O município possui Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB) elaborado de acordo com a Lei 11.445/2007?	
<input type="checkbox"/>	Sim (enviar arquivo digital do PMSB ou informar documento de envio anterior)
<input type="checkbox"/>	Não
4) O município possui instrumento (taxa) de cobrança de esgotamento sanitário instituído?	
<input type="checkbox"/>	Sim (enviar arquivo digital do ato normativo - lei, outro similar)
<input type="checkbox"/>	Não
5) Objetos possíveis de serem pleiteados:	
Elaboração e/ou revisão de Plano Municipal de Saneamento Básico	
Elaboração e/ou revisão de estudos de concepção	
Elaboração e/ou adequação de projetos de engenharia	
Elaboração e/ou adequação de estudos ambientais que sejam associados a pleitos contemplados pelo Programa de Coleta e Tratamento de Esgoto e Destinação de Resíduos Sólidos	
Novos empreendimentos com ações de implementação de obras de coleta e tratamento de esgotos como: redes coletoras, interceptores, estações elevatórias, emissários, Estações de Tratamento de Esgotos	
Complementação de obras em andamento	
Gerenciamento de obras contempladas pelo Programa de Coleta e Tratamento de Esgoto e Destinação de Resíduos Sólidos do TTAC	
Ações relacionadas a desapropriação de imóveis necessários a implementação dos sistemas de esgotamento sanitário que integrem os projetos das ações contempladas no Programa em tela	

QUADRO RESUMO DOS PLEITOS			
ID	Descrição do Pleito	Custo Estimado	Previsto no PMSB? (Se sim, informar pág/seção. Se não, justificar)
1			
2			
3			
4			

Notas:

1- Os identificadores - IDs utilizados no quadro acima deverão ser utilizados também nos formulários específicos para possibilitar a correta correlação das demandas.

2 - Para cada um dos pleitos descritos deverão ser preenchidos os formulários equivalentes, quantos forem necessários:

Elaboração e/ou revisão de Plano Municipal de Saneamento Básico	FORMULÁRIO A
Elaboração e/ou revisão de estudos de concepção	FORMULÁRIO B
Elaboração e/ou adequação de projetos de engenharia	FORMULÁRIO B
Elaboração e/ou adequação de estudos ambientais	FORMULÁRIO D
Novos empreendimentos com ações de implementação de obras de coleta e tratamento de esgotos como: redes coletoras, interceptores, estações elevatórias, emissários, Estações de Tratamento de Esgotos	FORMULÁRIO C
Complementação de obras em andamento	FORMULÁRIO C
Gerenciamento de obras	FORMULÁRIO D
Ações relacionadas a desapropriação de imóveis	FORMULÁRIO D

FORMULÁRIO A – Elaboração e/ou revisão de Plano Municipal de Saneamento Básico

ID	Descrição e justificativa do pleito

FORMULÁRIO B - Elaboração e/ou revisão de estudos de concepção / Elaboração e/ou adequação de projetos de engenharia			
FORMULÁRIO B1 - PROJETOS DE ENGENHARIA ENVOLVENDO REDES COLETORAS			
ID (Conforme quadro resumo dos pleitos)			
A REDE SERÁ LIGADA À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO? () SIM (preencher informações abaixo) () NÃO (justificar):			
QUAL A CONDIÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO? () IMPLANTADA () EM OPERAÇÃO () EM CONSTRUÇÃO () EM FASE DE PROJETO			
NOME DO SES/ETE:		TIPO DE TRATAMENTO:	
CAPACIDADE MÁXIMA (L/S):	VAZÃO MÉDIA (L/S):	EFICIÊNCIA (DBO):	LICENÇA AMB. (SIM/NÃO):
LOCALIDADES A SEREM ATENDIDAS:	NÚMERO DE HABITANTES A SEREM CONTEMPLADOS:	LOCALIDADES JÁ ATENDIDAS (no caso de ampliação de redes existentes):	NÚMERO TOTAL DE HABITANTES A SER ATENDIDO PELO SES/ETE (no caso de ampliação/após ampliação)
OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES			
CASO TRATE-SE DE ADEQUAÇÃO DE PROJETOS DE REDES COLETORAS, DESCREVER A SITUAÇÃO E A ADEQUAÇÃO PRETENDIDA:			

FORMULÁRIO B - Elaboração e/ou revisão de estudos de concepção / Elaboração e/ou adequação de projetos de engenharia			
FORMULÁRIO B2 - - PROJETOS DE ENGENHARIA ENVOLVENDO ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ESGOTOS			
ID (Conforme quadro resumo dos pleitos)			
() ELABORAÇÃO DE NOVOS PROJETOS (preencher as informações abaixo usando os campos de “após ampliação”) () ADEQUAÇÃO DE PROJETOS EXISTENTES (melhoria nos sistemas já existentes – preencher apenas o último campo descrevendo a situação) () AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE (VAZÃO) DE ATENDIMENTO DE ETES EXISTENTES (preencher as informações abaixo)			
CAPACIDADE ATUAL DA ETE (L/S):	TIPO DE TRATAMENTO (citar as etapas):	CAPACIDADE DA ETE APÓS AMPLIAÇÃO (L/S):	TIPO DE TRATAMENTO (citar as etapas após ampliação):
VAZÃO MÉDIA ATUAL (L/S):	VAZÃO MÉDIA APÓS AMPLIAÇÃO (L/S):	COORDENADAS UTM DO LANÇAMENTO (NO CORPO RECEPTOR)	
LOCALIDADES ATENDIDAS ATUALMENTE:	POPULAÇÃO ATENDIDA ATUALMENTE (HAB):	LOCALIDADES A SEREM CONTEMPLADAS:	POPULAÇÃO TOTAL A SER ATENDIDA PELO SES/ETE APÓS A AMPLIAÇÃO (HAB):
OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES			
CASO TRATE-SE ADEQUAÇÃO DE PROJETOS/ETES EXISTENTES OU OUTRAS SITUAÇÕES DESCREVER A SITUAÇÃO/MELHORIA A SER EXECUTADA/ETAPA DE TRATAMENTO OU TECNOLOGIA A SER INCORPORADA:			

FORMULÁRIO B - Elaboração e/ou revisão de estudos de concepção / Elaboração e/ou adequação de projetos de engenharia	
FORMULÁRIO B3 - - PROJETOS DE ENGENHARIA ENVOLVENDO OUTRAS SITUAÇÕES	
ID	(Conforme quadro resumo dos pleitos)
DESCREVER AS INFORMAÇÕES RELEVANTES	

FORMULÁRIO C - Novos empreendimentos com ações de implementação de obras de coleta e tratamento de esgotos como: redes coletoras, interceptores, estações elevatórias, emissários, Estações de Tratamento de Esgotos/ Complementação de obras em andamento

ID	Possui projeto em condições de licitar a obra? (Se sim, anexar arquivo digital de ART/RRT)	Possui Licença Ambiental de Instalação? (Se sim, anexar arquivo digital)	Possui comprovação de titularidade das áreas onde serão executadas as obras? (Se sim, anexar arquivo digital da documentação)	Descrição dos serviços e localidades a serem atendidas (Sede e/ou Distritos)
	()SIM ()NÃO	()SIM ()NÃO	()SIM ()NÃO	

FORMULÁRIO D – Elaboração e/ou adequação de estudos ambientais / Gerenciamento de obras / Ações relacionadas a desapropriação de imóveis

ID	Descrição e justificativa do pleito	A qual pleito essa ação está associada? (Em caso de pleitos já aprovados informar nº de Deliberação do CIF, em caso de pleitos em fase de análise, informar ID e nº do pleito)