



DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DEVISA

SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL – VISAMB

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

REQUERIMENTO PARA A AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL DE USO DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA DE CONSUMO HUMANO (SAA) OU SISTEMA DE ABASTECIMENTO COLETIVO DE CONSUMO HUMANO (SAC).</b>			
Instituição:			
CNPJ:		Responsável Legal:	
Endereço do SAA ou SAC:			Nº
Bairro:	CEP:	Telefone da Instituição:	
Natureza das atividades:		Responsável pelas informações:	
E-mail da Instituição:			
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO SAA OU SAC</b>			
Nome do Profissional:		Formação Profissional:	
Nº de registro no conselho de classe:		Nº de Anotação de Responsabilidade Técnica:	
E-mail do Profissional:		Telefone do Profissional:	
Eu _____ declaro ser Responsável Técnico pelo Tratamento de água do empreendimento _____ de acordo com minhas atribuições legais da profissão, com a periodicidade da Autorização Ambiental de Uso da Água para Consumo Humano.			
<b>CAPTAÇÃO DE ÁGUA</b>			
Tipo de captação: <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Subterrânea <input type="checkbox"/> Chuva			Nº Outorga:
<b>TRATAMENTO DA ÁGUA</b>			
Possui tratamento de água? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Possui canalização? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tempo médio de funcionamento diário (hh:mm):			
<b>SUPRIMENTO DA ÁGUA (PARA EMERGÊNCIAS)</b>			
Tipo de suprimento: <input type="checkbox"/> Carro-pipa <input type="checkbox"/> Sistema Público <input type="checkbox"/> Canalização <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Fonte <input type="checkbox"/> Outro:			
<b>POPULAÇÃO ABASTECIDA</b>			
Número de domicílios permanentes:			
<b>RESERVATÓRIO</b>			
O Local possui cisterna? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		O Local possui reservatório elevado (caixa d'água)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

**Responsável Legal ou Técnico**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (MANTER NO LOCAL PARA CONTROLE E DEVEM SER ENVIADOS PARA O EMAIL COM PERIODICIDADE (devisa.visamb.sesma@gmail.com)

1. Certificado de higienização e desinfecção do(s) reservatório(s) (realizado por empresa com Licença Sanitária) - controle quadrimestral;
2. Relatório de análise físico-química (após tratamento) - controle quadrimestral;
3. Relatório de análise bacteriológica da água (após tratamento) - controle mensal;
4. Relatório de análise microbiológica e físico-química da água coletada na saída do poço - controle semestral;
5. Anotação de Responsabilidade Técnica - ART do técnico responsável habilitado pela **MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO DO TRATAMENTO** do SAA ou SAC, emitido pelo Conselho de Classe (A descrição desta atividade/serviço deve ser mencionada na ART);
6. **Outorga do uso** ou **Declaração de Dispensa de Outorga do poço** emitido pela SEMAS;
7. Comprovante do controle de pragas e vetores (realizado por empresa com Licença Sanitária) - trimestralmente.

Itens de acordo com as legislações : Lei 5882 de 21/12/1994, Portaria de Consolidação Nº 5/2017, alterado o ANEXO XX pela Portaria Nº888/2021- MS, Lei 4374/1971, Decreto 8372/1973 e Lei 5882/1994.

**Observações:**

- O prazo de validade da Autorização Ambiental do Uso da Água para Consumo Humano emitida é condicionada a validade da ART para a **MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO DO TRATAMENTO** do SAA ou SAC.
- A Autorização Ambiental do Uso da Água para Consumo Humano somente é emitida com a apresentação da **Outorga do uso** ou **Declaração de Dispensa de Outorga do poço emitido pela SEMAS**.