

22. Reservação

Número de Reservatórios: _____ **Capacidade Total(m3):** _____

Com que frequência realiza a limpeza:_____ (meses)

23. Rede de Distribuição

Existe cadastro da rede

☐ Sim. Abrangência: _____ %

☐ Não

Índice de perdas

☐ Sim. Abrangência: _____ %

☐ Não

Extensão Total da rede: _____

Rede constituída de material:

☐ Amianto ☐ Ferro Fundido ☐ PVC ☐ Outros. Especificar: _____

Existe programa de descarga

☐ Sim. Número de pontos: _____

☐ Não

24. Laboratório do Controle de Qualidade

☐ **Próprio** ☐ **Tercerizado**

Nome:

Rua: |

Nº: | | | | | | Bairro: | | | | | | | | | | Município: | | | | | | | | | | - | | |

CEP: | | | | | - | | | Fone: | | | | | - | | | | e-mail:

☐ Não realiza controle.☐ N° do certificado de acreditação emitido pelo CGCRE / INMETRO

VI - DADOS GERAIS

25. Média anual do consumo per capita (L/hab/dia): _____

26. Descrição das melhorias realizadas no Sistema/Solução Alternativa no último ano:

27. Previsão de implementação/implantação de melhorias (descrição e cronograma)

28. Possui serviço de atendimento ao consumidor ☐ Sim ☐ Não

Vistos dos responsáveis legal e técnico:

São Paulo, ____ / ____ / ____

Responsável Legal**Responsável Técnico**