

20. Reservação

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

Com que frequência realiza a limpeza:_____ (meses)

21. 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

22. Laboratório do Controle de Qualidade

☐ **Próprio** ☐ **Terceirizado** ☐ **Não Realiza Controle**

[illegible][illegible]

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

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

Nº do certificado de acreditação emitido pelo CGCRE / INMETRO | | | | | | | | | | | | | | | |

VI - DADOS GERAIS

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

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

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

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

Vistos dos responsáveis legal e técnico:

São Paulo, ____/____/____

Responsável Legal**Responsável Técnico**