

73. Informações da Captação da Água			Outorga DAEE		Coordenadas do ponto de captação		
Tipo de Manancial/ Aquífero	Identificação	Vazão Média (m³/h)	Número	Data de Vencimento	Coordenada UTM Leste (m)	Coordenada UTM Norte (m)	Datum

IV - PLANO DE AMOSTRAGEM PARA CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA DE SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA

SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA N° _____

74. Plano de Amostragem - CNAE 3600-6/01

_____ (Mês/Ano) a _____ (Mês/Ano)*				
Parâmetro	Saída do Tratamento		Ponto de Consumo	
	Número de amostra	Frequência	Número de amostra	Frequência
Cor	1	Mensal		Mensal
pH	1	Mensal		Mensal
Turbidez	1	Mensal		Mensal
Colif. Totais	1	Mensal		Mensal
E. coli	1	Mensal		Mensal
CRL	1	Mensal		Mensal

***Período de 12 (doze) meses a contar da data de solicitação do cadastro**

75. Plano de Amostragem - CNAE 3600-6/02

_____ (Mês/Ano) a _____ (Mês/Ano)*				
Parâmetro	Saída do Tratamento		Ponto de Consumo	
	Número de amostra	Frequência	Número de amostra	Frequência
Cor	1	Mensal		Mensal
pH	1	Mensal		Mensal
Turbidez	1	Mensal		Mensal
Colif. Totais	1	Mensal		Mensal
E. coli	1	Mensal		Mensal
CRL	1	Mensal		Mensal
Ferro Total	1	Mensal		
Nitrato	1	Mensal		

***Período de 12 (doze) meses a contar da data de solicitação do cadastro**

76. Se as soluções alternativas coletivas estiverem localizadas no raio de 500 m de áreas contaminadas, informar:

I. Número do parecer técnico CETESB: _____

II. O(s) parâmetro(s) monitorado(s) na água bruta: _____

III. A frequência e os meses de análise: _____

77. Para análises referentes à Portaria MS 2914/2011, informar:

I. Os meses de análise: _____

Vistos dos responsáveis legal e técnico:		São Paulo, _____ de _____ de 20____	
Responsável Legal: _____		Responsável Técnico: _____	
CPF: _____		N° Inscr. Conselho: _____	