

**Ao**

**SAMAE**

(Nome) \_\_\_\_\_,

CPF/CPNJ \_\_\_\_\_ proprietário do

endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, localizado

no Lote \_\_\_\_ e na Quadra \_\_\_\_ com área edificada de:

Ocupação		
<input type="checkbox"/> Residencial	Nº de dormitórios:	un
	Área	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Comercial	Área	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Industrial	Área	m <sup>2</sup>

**Vem por meio desse requerer a Declaração de Existência de Rede de Esgoto.**

**Em anexo:**

- IU, matrícula ou IPTU;
- Documento do solicitante (requerente que compareceu ao SAMAE para abrir o PAD);
- Croqui representando a saída do esgoto sanitário da edificação;
- Cópia do projeto hidrossanitário predial aprovado.

**Estou ciente que em caso de ausência de um dos documentos ou informações mencionadas acima, poderão ser solicitados os mesmos, retornando como correção.**

**E-mail para retorno do Documento:** \_\_\_\_\_

**Telefone para contato: (\_\_)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Proprietário

ou

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

Caxias do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.