

PREFEITURA MUNICIPAL DE PERITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu,

Estou ciente que antes de fechar (cobrir) e mesmo de preencher o sistema de tratamento das águas servidas, irei solicitar por escrito a Vigilância Sanitária do município para que a fiscalização da execução do projeto seja feita. *Conforme Lei Estadual 6.320/83 c/c art. 37 decreto 24.980/85.* Se aterros, rampas e preenchimentos prejudicarem a vistoria, serei responsável por qualquer transtorno, prejuízo ou gastos inerentes à retirada dos obstáculos. Caso a execução do projeto não esteja em acordo com o projeto original, estou ciente que será de minha responsabilidade todos os gastos e transtornos para alterar a obra conforme projeto aprovado pela Vigilância Sanitária do Município de Peritiba. Sou sabedor (a) que *todas as águas servidas*, provenientes da obra em questão deverão ser encaminhadas e tratadas conforme o projeto sanitário encaminhado à Vigilância Sanitária do Município.

Rua:

Bairro:

Peritiba / SC, de de 201.

---

NOME DO PROPRIETÁRIO