PREFEITURA MUNICIPAL DE PERITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 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.

Inscrição Imobiliária: xxxxxxxxxxxxxxx

Rua: xxxxxxxxxxxxx

Bairro: xxxxxxxxxxxx

Peritiba – SC, xxxxxxxx de xxxxxxx de 20xxxxx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROPRIETÁRIO