



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
AUTARQUIA MUNICIPAL
Rua do Pintinho, s/n – Bairro Bela Vista
CEP 36570-000 – Viçosa – MG
Telefone: (31)3899-5600

ANEXO II – REQUERIMENTO DE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE PROJETO

Sr.(a) Diretor(a) do SAAE,

Através do presente, oficializamos o pedido formal de análise e aprovação de projeto dos seguintes projetos de Sistema de Abastecimento de Água e de Esgotamento Sanitário.

Para instalação do empreendimento do tipo Loteamento, conforme projetos assinalados em anexo.

Empreendimento: _____

CPF / CNPJ: _____

Responsável Legal: _____

Responsável Técnico: _____

Endereço para Correspondência: _____

Endereço Eletrônico (E-mail): _____

Tel. De Contato: _____

Viçosa – MG, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo preenchimento

PROTOCOLO

Recebimento de documentos em

.....

..... / / 20.....