

Formulário

Declaração de Possibilidade de Esgotamento

Selecione o tipo de empreendimento:

Público	Bairro Maravilha Oeste	
	Educacional	
	Loteamento - SMH	
	Programa Morar Carioca	
	Público - Outros:	
Privado	Comercial	
	Hospital	
	Industrial	
	Loteamento/Agrupamento	
	Residencial Multifamiliar	
	Residencial Multifamiliar - MCMV	
	Residencial Uni/Bifamiliar	
	Templo Religioso	
Privado - Outros:		

Faixa Salarial: _____

Dados do Empreendimento:

P. Física

P. Jurídica

Nome (Empreendimento): _____

Número de Unidades: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Dados do Requerente:

Nome(Proprietário/ Representante Legal): _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone: _____

Email: _____

Declaro assumir integral responsabilidade pelas informações prestadas nesse formulário. Quaisquer erros ou omissões poderão ser tidos pela Zona Oeste Mais Saneamento como indícios e provas de falsidade de declaração podendo esta utilizá-la em juízo ou fora dele.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

Assinatura do Proprietário ou Representante Legal