**MEMORIAL DESCRITIVO**

**Viabilidade Técnica do Sistema de Abastecimento de Água (SAA) e Sistema de Esgotamento Sanitário (SES)**

**Solicitante:** Nome completo - CPF 000.000.000-00 ou CNPJ 00.000.000/0000-00

**Endereço:** Rua ou Av. XXXX, nº 000 - Quadra 00 - Lote 00 - Bairro: XXXXX - Ivoti/RS

**Proprietário:** Nome completo - CPF 000.000.000-00 ou CNPJ 00.000.000/0000-00

**Endereço/Proprietário:** Rua ou Av. XXXXXXX, nº 000 - Apt.: 000 - Município/RS

**Assunto:** Solicita viabilidade técnica de **abastecimento de água** e **esgotamento sanitário** para edificação para fins de uso residencial multifamiliar ou comercial ou industrial ou mista ou especial referente a prestação dos serviços do **Sistema de Abastecimento de Água (SAA)** e **Sistema de Esgotamento Sanitário (SES)** da Autarquia Água de Ivoti

**Tipo de edificação:** Edificação para fins de uso residencial multifamiliar ou comercial ou industrial ou mista ou especial

**Endereço/obra:** Rua ou Av. XXXXXXX, nº 000 - Quadra 00 - Lote: 00 - Bairro: XXXXX - Ivoti/RS

**Área do terreno:** 00.000,00 m²

**Área da edificação:** 00.000,00 m²

**População prevista da edificação:** 00

**Padrão da unidade habitacional:** baixa, média ou alto padrão

**Telefone de contato:** Preferencialmente whatsapp

**E-mail de contato:** email@email.com.br

No quadro abaixo, segue as informações referente a planilha de áreas e uso, identificação de consumos especiais (se houver):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Cômodos da edificação** | **Áreas (m²)** | **Nº de Cômodos**  | **Área total dos Cômodos** |
| 1 | Dormitório Casal |  |  |  |
| 2 | Dormitório Solteiro |  |  |  |
| 3 | Suíte |  |  |  |
| 4 | Banheiro Suíte |  |  |  |
| 5 | Banheiro Social |  |  |  |
| 6 | Estar |  |  |  |
| 7 | Jantar |  |  |  |
| 8 | Cozinha |  |  |  |
| 9 | Área de Serviço |  |  |  |
| 10 | Alpendre |  |  |  |
| 11 | Sacada |  |  |  |
| 12 | Circulação |  |  |  |
| 13 | Garagem |  |  |  |
| 14 | Closet |  |  |  |
| 15 | Toalete |  |  |  |
| 16 | Loja 1 |  |  |  |
| 17 | Loja 2 |  |  |  |
| 18 | Escada |  |  |  |
| 19 | Sótão |  |  |  |
| 20 | WC Masculino |  |  |  |
| 21 | WC Feminino |  |  |  |
| 22 | Estacionamentos |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |

Ivoti/RS, 16 de janeiro de 2025

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome completo do responsável técnico***Engenheiro Civil CREA/RS 000.000 ouArquiteto e Urbanista CAU/RS 000.000 | ***Nome completo do proprietário***CPF 000.000.000-00 ouCNPJ 00.000.000/0000-00 |