FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO À ASSEMAE

ÁGUA, ESGOTO, LIMPEZA URBANA E DRENAGEM PLUVIAL

|  |
| --- |
| **DADOS SERVIÇO MUNICIPAL** |
| Razão Social:  |
| CNPJ: |
| Município: | UF: |
| Endereço residencial: |
| Administração:( ) Autarquia ( ) Departamento ( ) Economia Mista ( ) Empresa Pública |
| Nome do Diretor: |
| Endereço: |
| CEP: |
| Telefone fixo: ( ) | Telefone celular: ( ) |
| E-mails do(a):Diretoria: Comunicação:Financeiro: Jurídico: |
| Serviços prestados: ( ) Água ( ) Esgoto ( ) Limpeza urbana ( ) Drenagem urbana |
| População do município: | Ano do censo: |
| Nº de ligações de Água: |
| Forma de captação: ( ) Tratamento ( ) Cap. Superficial ( ) Cap. Subterrânea |
| Nº de ligações de Esgoto: |
| Esgoto coletado (em %): | Esgoto tratado (em %): |
| Limpeza urbana (% coletado): |
| Destino do lixo coletado: ( ) Aterro sanitário ( ) Lixão |
| % de coleta seletiva: | % de compostagem: |
| Forma de execução: ( ) Pelo prestador ( ) Terceirizado |
| **PLANEJAMENTO** |
| O serviço possui Plano Municipal de Saneamento Básico?( ) Sim. Ano de elaboração:( ) Não( ) Em andamento. Previsão do término:  |
| O serviço possui Plano de Gerenciamento Integrado de Resíduos Sólidos?( ) Sim. Ano de elaboração:( ) Não( ) Em andamento. Previsão do término: |
| **REGULAÇÃO** |
| O serviço possui órgão regulador?( ) Sim. Tipo: ( ) Agência reguladora municipal ( ) Consórcio de regulação ( ) Conselho de regulação ( ) Agência reguladora estadual( ) Não |
| **CONTROLE SOCIAL** |
| O serviço possui órgão colegiado de controle social?( ) Sim. Qual?( ) Não |

**( ) Declaro estar de acordo com o disposto no Estatuto da ASSEMAE.**

Local, de 2021.

**Nome**

**Cargo**