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**