À Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Vigilância Sanitária Estadual

### DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DE PROJETO HIDROSSANITÁRIO

Eu, **Nome do Profissional Responsável pelo Projeto Hidrossanitário**, **Profissão**, registro nº **Número do Registro Profissional**, para fins de APROVAÇÃO DE PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA, DECLARO que o projeto hidrossanitário para a empresa objeto da análise **Razão Social do Empreendimento (Obra)**, localizada na **Endereço Completo do Empreendimento (Obra)**, **Bairro**, **Município/ES**, inscrita no CNPJ nº **Número do CNPJ,** está de acordo com as recomendações e preceitos das normas **citar NBRs utilizadas e outros dispositivos legais**, garantindo vazão de água e purezas compatíveis com as necessidades operacionais e que o esgoto desta empresa não causará danos ambientais.

DECLARO ainda, que o abastecimento de água potável será realizado através de e a coleta do esgoto será realizada por .

Município/ES, 30 de dezembro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do profissional