PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
COVISA - COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUS - Sistema Único de Saúde

FORMULÁRIO II - SAC

I. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
1. Razão Social:	
2. Nome Fantasia:	
3. Natureza Jurídica:	
4. CNPJ/CPF:	

II. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE	
5. Finalidade de uso da água: ☐	**Solução alternativo TIPO:** ☐
6. População abastecida total (fixa + flutuante):	
7. O local é conectado à rede pública de abastecimento de água? **Sim** ☐ **Não** ☐ **Não se aplica** ☐	
8. A instalação hidráulica predial ligada à rede pública de abastecimento de água é independentemente da instalação hidráulica predial da solução alternativa coletiva de abastecimento de água? **Sim** ☐ **Não** ☐ **Não se aplica** ☐	

II. TRATAMENTO DA ÁGUA DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA			
a) Gradeamento	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
b) Caixa de Areia	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
c) Aeração	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
d) Pré-Cloração	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	**Hipoclorito de Sódio** ☐ **Cloro Gasoso** ☐ **Ozônio** ☐ **Outros** ☐
e) Coagulação / Floculação	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	**Sulfato de Alumínio Ferroso** ☐ **Cal Hidratada** ☐ **Sulfato férrico** ☐ **Sulfato de Alumínio** ☐ **Outros** ☐
f) Decantação	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
g) Flotação	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
h) Filtração	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
i) Desinfecção	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	**Hipoclorito de Sódio** ☐ **Cloro** ☐ **Gasoso** ☐ **Ozônio** ☐ **Ultravioleta** ☐ **Outros** ☐
j) Correção de pH	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	**Hidróxido de Sódio** ☐ **Barrilha de Carbonato de Cálcio** ☐ **Cal Hidratada** ☐ **Outros** ☐
k) Fluoretação	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	**Hexafluorsilicato de sódio** ☐ **Fluoreto de Sódio** ☐ **Ácido Fluorsilícico** ☐
Outros Tipos de Tratamento*:	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
a) Gradeamento	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	
b) Caixa de Areia	1. SIM ☐	2.NÃO ☐	

***Especificar:** _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
COVISA - COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUS - Sistema Único de Saúde

FORMULÁRIO II - SAC

Informações da Captação da Água			Outorga DAEE			
Tipo de Manancial/ Aquífero	**Identificação da SAC**	**Vazão Média (m³/h)**	**Número**	**Data de Vencimento**	**Coordenada em Graus, Minutos e Segundos**	**Coordenada em Graus, Minutos e Segundos**

ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO			
Declaramos cumprir à Legislação Vigente e assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas neste formulário e seu (s) anexos (s).			
Local	Data	Assinatura do Responsável Legal	Assinatura do Responsável Técnico

Obs: o documento pode ser assinado digitalmente, com a utilização de certificados do tipo e-CNPJ ou e-CPF, emitidos por autoridades certificadoras reconhecidas pela Infraestrutura de Chaves-Públicas Brasileira – ICP/Brasil.