

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA Nº367/2025**

(X) ÁGUA (X) ESGOTO ( ) HIDRANTE

**1.0 - IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

|               |                                    |           |                |
|---------------|------------------------------------|-----------|----------------|
| Nome:         | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA |           |                |
| Razão Social: | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA |           |                |
| CPF/CNPJ:     | 01.302.603/0001-00                 | Telefone: | (64) 3447-7000 |

**2.0 - IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL/EMPREENHIMENTO**

|  |   |                  |                  |
|--|---|------------------|------------------|
| Empreendimento:  | Unidades Habitacionais de cunho social – Setor Aeroporto      |                  |                  |
| Endereço:  | Rua Idelbrando A. De Aguiar – Setor Aeroporto – Corumbaíba/GO |                  |                  |
| Tipo do imóvel/ empreendimento :                         |   |                  |                  |
| (X) Residencial ( ) Comercial ( ) Industrial ( ) Público |   |                  |                  |
| Nº de unidades:  | 45  | Área do Terreno: | Área construída: |

**3.0 - ÁGUA**

|   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Possui ligação de água |                  |
| Nº da Conta:                                    | Data da Ligação: |

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Não possui ligação de água |   |
| <input type="checkbox"/> Existe rede para ligar                | <input checked="" type="checkbox"/> É necessário executar extensão de rede para ligar |
| <input type="checkbox"/> Não existe viabilidade                | <input type="checkbox"/> É necessário solicitar AVTO para confirmação da viabilidade  |

**4.0 – ESGOTO**

|   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Possui ligação de esgoto |                  |
| Nº da Conta:                                      | Data da Ligação: |

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Não possui ligação de esgoto |  |
| <input type="checkbox"/> Existe rede para ligar                  | <input type="checkbox"/> É necessário solicitar AVTO para confirmação da viabilidade |

**Saneamento de Goiás S. A.**

(62) 3243-3401 | p-gss@saneago.com.br

Av. Fued José Sebba, 1245 - Jardim Goiás - 74805-100 - Goiânia - GO

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Não existe viabilidade | <input checked="" type="checkbox"/> É necessário executar extensão de rede para ligar |
|---|---|

**5.0 – HIDRANTE**

|   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Existe</b> hidrante: Que poderá ser utilizado pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de Goiás |            |
| Endereço:   | Distância: |

|   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Existe viabilidade para instalação</b>        |            |
| <input type="checkbox"/> Existe rede DN:                                  |            |
| <input type="checkbox"/> É necessário executar extensão de rede           | Distância: |
| Endereço do ponto de interligação :                                       |            |
| <input type="checkbox"/> <b>Não existente viabilidade para instalação</b> |            |

**6.0 – EXTENSÃO DE REDE**

| <input checked="" type="checkbox"/> Água | <input checked="" type="checkbox"/> Esgoto | <input type="checkbox"/> Hidrante | RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO DO MATERIAL |         |                                      |
|--|--|-----------------------------------|--|---------|--------------------------------------|
| Croqui número:                           |  |                                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | Saneago | <input type="checkbox"/> Solicitante |
| Croqui número:                           |  |                                   | <input type="checkbox"/>               | Saneago | <input type="checkbox"/> Solicitante |

| <input checked="" type="checkbox"/> Água | <input checked="" type="checkbox"/> Esgoto | <input type="checkbox"/> Hidrante | RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA OBRA   |         |   |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---------|---|
| Croqui número:                           |  |                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Saneago | <input checked="" type="checkbox"/> Solicitante |
| Croqui número:                           |  |                                   | <input type="checkbox"/>            | Saneago | <input type="checkbox"/> Solicitante            |

PARA INFORMAÇÕES A RESPEITO DA EXECUÇÃO DA EXTENSÃO DE REDE LIGAR FONE :

**7.0 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
|--|
| <p>Existe viabilidade técnica para atendimento com água tratada e esgotamento sanitário à unidade, através dos sistemas operados por esta Companhia.</p> <p>Será necessária extensão de, aproximadamente, 1.200 (mil e duzentos) metros de Rede de Distribuição de Água – RDA.</p> <p>Será necessária extensão de, aproximadamente, 1.200 (mil e duzentos) metros de Rede de Distribuição de Água – RCE.</p> <p>As extensões de redes serão executadas em parceria entre a SANEAGO, que fornecerá o material e mão de obra, e o Município de Corumbáiba, que disponibilizará maquinário e mão de obra.</p> |
|--|

Documento com validade somente após assinatura do Diretor de Produção.

Goiânia, 26 de setembro de 2025

**Saneamento de Goiás S. A.**

(62) 3243-3401 | p-gss@saneago.com.br

Av. Fued José Sebba, 1245 - Jardim Goiás - 74805-100 - Goiânia - GO



Documento assinado eletronicamente por BRUNO DA SILVA GOMES, GERENTE na GERÊNCIA DE SISTEMAS SUL - P-GSS, em 26/09/2025 08:41:57, horário oficial de Brasília, conforme Art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei Estadual nº 17.039/2010 e Art. 4º, II da Lei Federal nº 14.063/2020.



Documento assinado eletronicamente por ALCIO JACOBSON DI SILVA PERES, SUPERINTENDENTE na SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE OPERAÇÕES DO INTERIOR - SUINT , em 26/09/2025 12:30:57, horário oficial de Brasília, conforme Art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei Estadual nº 17.039/2010 e Art. 4º, II da Lei Federal nº 14.063/2020.



Documento assinado eletronicamente por MARCO TULIO DE MOURA FARIA, DIRETOR na DIRETORIA DE PRODUCAO. - DIPRO, em 26/09/2025 14:23:43, horário oficial de Brasília, conforme Art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei Estadual nº 17.039/2010 e Art. 4º, II da Lei Federal nº 14.063/2020.

**Saneamento de Goiás S. A.**

(62) 3243-3401 | [p-gss@saneago.com.br](mailto:p-gss@saneago.com.br)

Av. Fued José Sebba, 1245 - Jardim Goiás - 74805-100 - Goiânia - GO