TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, estou ciente que antes de fechar (cobrir) e mesmo de preencher o sistema de tratamento das águas servidas, irei solicitar por escrito a Vigilância Sanitária do município para que a fiscalização da execução do projeto seja feita. Conforme Lei estadual nº 6.320/83. Se aterros, tampas e preenchimentos prejudicarem a vistoria, serei responsável por qualquer transtorno, prejuízo ou gastos inerentes à retirada dos obstáculos. Caso a execução do projeto não esteja de acordo com o projeto original, estou ciente que será de minha responsabilidade todos os gastos e transtornos para alterar a obra conforme projeto aprovado pela Vigilância Sanitária do Município de Luzerna.

Sou sabedor (a) que todas as águas servidas, provenientes da obra em questão deverão ser encaminhadas e tratadas conforme o projeto sanitário encaminhado a municipalidade.

A obra será executada na:

Rua:_____

Bairro: _____

Neste Município de Luzerna – SC.

Luzerna, ____ de _____ de _____.

_____

Proprietário