

## **RELATÓRIO TÉCNICO DE VALIDAÇÃO**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Povoado/Localidade: \_\_\_\_\_

Nome beneficiário: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

Possui fonte de água potável: Observação:

( ) Sim ( ) Não

Possui solução sanitária (banheiro): Observação:

( ) Sim ( ) Não

Tipo de telhado:

Observação:

( ) Adequado ( ) Inadequado

Altura do telhado (em metros): \_\_\_\_\_ Quantas quedas tem o telhado: \_\_\_\_\_

Comprimento total das calhas, em metros: \_\_\_\_\_

Se houver interligação entre as calhas, qual o comprimento (em metros): \_\_\_\_\_

Distância entre a casa e a cisterna (em metros): \_\_\_\_\_

Tipo de solo a ser escavado: \_\_\_\_\_

Coordenadas geográfica dos locais recomendados de instalação dos equipamentos (em graus decimais com aproximação de 6 casas decimais, no Datum SIRGAS 2000):

Cisterna (coordenadas):

Módulo sanitário (coordenadas):

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

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

Problemas registrados na vistoria: Observação:

( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico Responsável pela Vistoria

Nome: \_\_\_\_\_

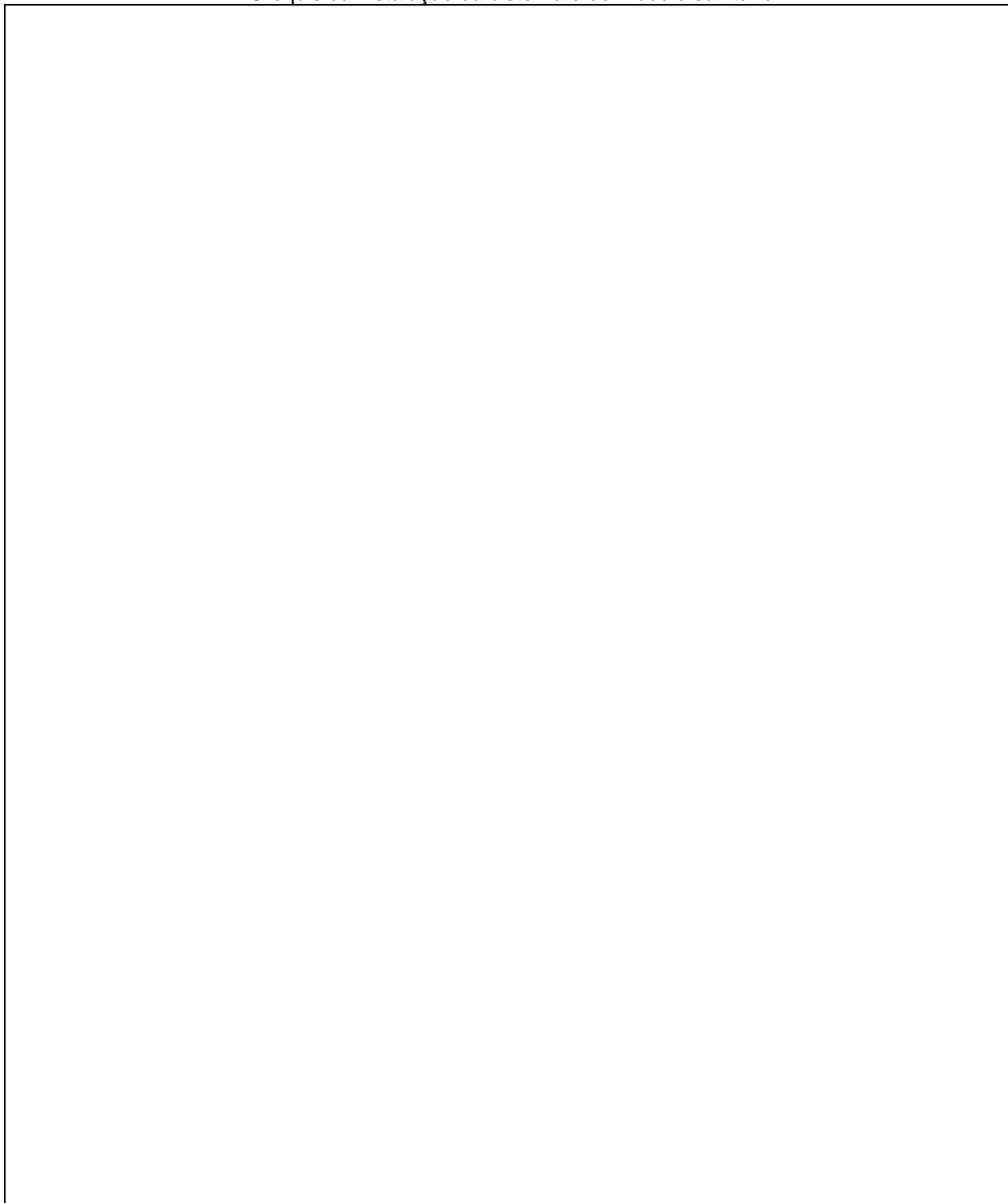
CPF: \_\_\_\_\_

## **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DA VISTORIA DE VALIDAÇÃO**

Registrar o mínimo de 04 fotos da casa do beneficiário, mostrando:

1. Entorno do domicílio (mínimo de 02 fotos);
2. Local recomendado de instalação da cisterna (mínimo de 01 foto);
3. Local recomendado de instalação do módulo sanitário (mínimo de 01 foto).

Croquis da instalação da cisterna e do módulo sanitário:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to draw a croquis (sketch) of the cistern and sanitary module installation.

## **RELATÓRIO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Povoado/Localidade: \_\_\_\_\_

Nome beneficiário: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

Confirmar coordenadas geográficas dos locais recomendados de instalação dos equipamentos (em graus decimais com aproximação de 6 casas decimais, no Datum SIRGAS 2000):

Cisterna (coordenadas):	Módulo sanitário (coordenadas):
_____	_____
_____	_____

### Serviços da instalação da cisterna:

Buraco escavado:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Base de solo-cimento executada:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Cisterna posicionada:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Reaterro executado:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Calha executada:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Tubos e conexões executados:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Bomba manual instalada:	Observação:
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial	_____
	_____

Serviços da instalação do módulo sanitário:

Buraco escavado:

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial

Observação:

---

---

Módulo sanitário instalado:

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcial

Observação:

---

---

Problemas registrados na vistoria:

( ) Sim ( ) Não

Observação:

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico Responsável pela Vistoria

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DA VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO**

Registrar o mínimo de 04 fotos, sendo pelo menos 01 foto de cada serviço que estiver sendo executado.

Croquis da instalação da cisterna e do módulo sanitário:

## **RELATÓRIO TÉCNICO DE ATESTO/MEDIÇÃO**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Povoado/Localidade: \_\_\_\_\_

Nome beneficiário: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

Confirmar coordenadas geográficas dos locais recomendados de instalação dos equipamentos (em graus decimais com aproximação de 6 casas decimais, no Datum SIRGAS 2000):

Cisterna (coordenadas):

Módulo sanitário (coordenadas):

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

Serviços da instalação da cisterna:

Item	Unid	Quantidade	Observação
Escavação	m³		
Base solo-cimento	m³		
Reaterro	m³		
Assentamento de tubo 100 mm	m		
Assentamento de calha em chapa metálica	m		
Filtro separador de folhas e detritos	un		
Grelha hemisférica	un		
Tê pvc esgoto 100 mm	un		
Joelho pvc esgoto 100 mm	un		
Luva pvc esgoto 100 mm	un		
Cap pvc esgoto 100 mm	un		
Placa identificação cisterna	un		

Serviços da instalação do módulo sanitário

Item	Unid	Quantidade	Observação
Módulo sanitário	un		

Problemas registrados na vistoria:

( ) Sim    ( ) Não

Observação:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico Responsável pela Vistoria

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DA VISTORIA DE ATESTO/MEDIÇÃO**

Registrar o mínimo de 06 fotos, mostrando pelo menos:

- Foto da cisterna instalada, de preferência, com o beneficiário do lado;
- Foto do módulo sanitário instalado, de preferência, com o beneficiário do lado;
- Foto da calha em chapa metálica;
- Foto do filtro separador de folhas e detritos e/ou da grelha hemisférica;
- Foto da bomba manual;
- Foto abrangendo a casa e a cisterna, e se possível, abrangendo o módulo sanitário também.