



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO

PROJECTO DA REDE PREDIAL DE ESGOTOS

PROJECTO Nº _____ / _____	INICIAL _____ ALTERAÇÃO _____
---------------------------	-------------------------------

Local do prédio _____

Proprietário _____

Requisitante _____

Morada _____

MEMÓRIA DESCRITIVA

Número de Pisos _____ Número de Caves _____

Número de Fogos _____

Aparelhos sanitários, devidamente sifonados, a instalar no prédio _____

Os ramais interiores serão feitos em _____
e terão o diâmetro de _____

As caixas de limpeza serão feitas em _____
e terão as dimensões de _____

APROVAÇÕES	Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
	O Chefe de Divisão _____	O Director de Serviços _____

8561S00142

INSPECCIONADO EM	___/___/___	___/___/___
	___/___/___	___/___/___
	___/___/___	___/___/___

Os trabalhos estão a ser executados nas condições aprovadas? _____
 Sofrem alterações? _____

Indique quais foram: _____

A Canalização foi aprovada em ___/___/___

O Responsável pela Fiscalização _____ O Fiscal Técnico _____

Nome do canalizador que executou os trabalhos _____

INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÕES

Peças escritas e desenhadas que devem obrigatoriamente acompanhar este impresso:

- a) - Cálculo hidráulico (Dec. Reg. N.º 23/95, de 23 Agosto)
- b) - Caderno de encargos (condições técnicas especiais)
- c) - Planta de localização (requisitada nos SMAS)
- d) - Rede em planta de todos os pisos e corte, incluindo, ramal de ligação à escala 1/100
- e) - Rede em planta e corte de uma instalação sanitária e cozinha à escala 1/20
- f) - Planta de implantação (escala mínima 1/500)
- g) - Pormenor de uma caixa de visita à escala 1/20
- h) - Pormenor de fossa séptica e método de infiltração (quando não exista rede pública de drenagem)
- i) - Outros pormenores julgados necessários para boa interpretação do projecto
- j) - Todos os elementos atrás descritos, são entregues em triplicado

NOTA: Na elaboração do projecto deverá ser considerada a legislação em vigor, bem como o Regulamento Municipal de águas Residuais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS _____

Almada, ___ de _____ de _____

O Técnico Responsável N.º _____
