

**MINUTA
PAPEL TIMBRADO DA PREFEITURA**

DECLARAÇÃO

À
Companhia de Habitação do Estado de Minas Gerais - Cohab - MG
BELO HORIZONTE - MG

**ASS.: VIABILIDADE, OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE
ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

Prezados Senhores.

A _____ declara que a solução para o esgotamento sanitário do empreendimento _____, a ser implantado pela COHAB-MG neste município, será com o emprego do sistema estático, fossas séptica e sumidouro, individuais e, como concessionária desse serviço, assume o compromisso pela implantação e manutenção dessas fossas.

Atenciosamente,

_____, _____ 2007

Prefeito Municipal

LOCAL / DATA

À

Companhia de Habitação do Estado de Minas Gerais - Cohab - MG
BELO HORIZONTE - MG

ASS.: VIABILIDADE DA IMPLANTAÇÃO, MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO

Prezados Senhores.

A _____ atesta a viabilidade técnica do esgotamento sanitário para o conjunto habitacional _____, a ser implantado pela COHAB-MG neste município, e se compromete, como concessionária desse serviço, a implantar a rede necessária, operar e dar a devida manutenção para o bom funcionamento do sistema, após sua implantação.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Responsável pela Concessionária