



**Anexo I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE POSSIBILIDADE  
DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO - DPE**

Companhia de Saneamento de Maricá – SANEMAR

**Dados do Solicitante:**

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

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Dados do Imóvel:**

Endereço completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matrícula do imóvel (se houver): \_\_\_\_\_

Inscrição municipal: \_\_\_\_\_

**Informações Complementares:**

O imóvel é:  Próprio  Alugado  Terceiros

Se alugado ou de terceiros:

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ do proprietário: \_\_\_\_\_

Anexar documento comprobatório de propriedade (ex.: escritura, contrato de aluguel) e  
autorização do proprietário (se aplicável).

**Declaração:**

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que tenho ciência de que a  
Companhia de Saneamento de Maricá – SANEMAR tratará meus dados pessoais para a  
expedição da DPE, conforme Termo de Informação e Responsabilidade disponível  
no portal da SANEMAR ou no local de atendimento.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_

-----

**Para uso da SANEMAR:**

Protocolo nº: \_\_\_\_\_

Data de recebimento: \_\_\_\_\_

Responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_