

ESGOTAMENTO SANITÁRIO

ES

1989

BLOCO 01

REG:548 Exe:1
 (Arq:A2 Gav:G4 Pasta:)
 Esgotamento sanitário - PSNB 1989

IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

PARA USO DO IBGE

ATENÇÃO

PARA O MUNICÍPIO SEM SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO, CABERÁ À PREFEITURA PREENCHER O QUESTIONÁRIO

01 A 04 SITUAÇÃO ENCONTRADA EM RELAÇÃO AOS REGISTROS CONSTANTES DA ETIQUETA

- 01 Exclusão do informante (encerre o preenchimento)
- 02 Sem alteração (passe ao Bloco 03)
- 03 Com erro ou incompleta (proceda somente à(s) correção(ões) e/ou inclusão(ões) necessária(s) no(s) espaço(s) correspondente(s) do Bloco 02)
- 04 Sem etiqueta (preencher os itens 06 a 08 do Bloco 01 e integralmente o Bloco 02)

05	NÚMERO DO CADASTRO (PARA USO DO DEISO/DIPES)	
06	UNIDADE DA FEDERAÇÃO	07 CÓDIGO DO MUNICÍPIO PESQUISADO
	SIGLA	CÓDIGO
08	NOME DO MUNICÍPIO PESQUISADO	
USO DO DEISO/DIPES		
09	PASTA/QUESTIONÁRIO	10 Nº DE BLOCOS

ETIQUETA

BLOCO 02

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

01	NOME OU RAZÃO SOCIAL		
02	ENDEREÇO		
03	BAIRRO	04 CEP	05 TELEFONE/RAMAL
06	MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO		07 CÓDIGO DO MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO
08	SIGLA/CÓDIGO DA UF DE LOCALIZAÇÃO	09 DISTRITO DE LOCALIZAÇÃO	10 CÓDIGO DO DISTRITO DE LOCALIZAÇÃO

BLOCO 03

CONSTITUIÇÃO JURÍDICA DA ENTIDADE

- 31 Administração direta do Poder Público 33 Empresa privada 35 Outra
- 32 Empresa com participação majoritária do Poder Público 34 Autarquia
- (especificar)

BLOCO 04

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO

01	EXISTÊNCIA E NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S)		
	11 <input type="checkbox"/> Só esgotamento sanitário	12 <input type="checkbox"/> Esgotamento sanitário e abastecimento de água	13 <input type="checkbox"/> Não tem o serviço de esgotamento sanitário no município (passe aos itens 04 e 05 do Bloco 10)
02	RESPONSÁVEL PELO(S) SERVIÇO(S)		
	21 <input type="checkbox"/> Governo Municipal	22 <input type="checkbox"/> Governo Estadual	23 <input type="checkbox"/> Governo Federal 24 <input type="checkbox"/> Particular
03	ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE		
	31 <input type="checkbox"/> Somente neste município	Intermunicipal	32 <input type="checkbox"/> Sede neste município 33 <input type="checkbox"/> Sede em outro município

BLOCO 05

CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO PARA O MUNICÍPIO (continua)

01	COMO É FEITA A COLETA DO ESGOTO SANITÁRIO?																																																	
	11 <input type="checkbox"/> Rede unitária (coletores de águas de chuva ou galerias pluviais que são utilizados para transportar o esgoto sanitário)																																																	
	12 <input type="checkbox"/> Rede separadora (coletores para transportar, separadamente, águas de chuva e esgoto sanitário)																																																	
02	EXISTE TRATAMENTO DE ESGOTO?																																																	
	21 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 03) 22 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 04)																																																	
03	UNIDADES DE TRATAMENTO DE ESGOTO																																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Especificação</th> <th>Cód.</th> <th>Número</th> <th>Volume tratado por dia (m³)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>(1)</td> <td>(2)</td> <td>(3)</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Estação de tratamento convencional de esgoto (ETE)</td> <td>31</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unidade de tratamento preliminar</td> <td>32</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unidade de tratamento primário</td> <td>33</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lagoa de estabilização</td> <td>34</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Especificação	Cód.	Número	Volume tratado por dia (m ³)		(1)	(2)	(3)	Estação de tratamento convencional de esgoto (ETE)	31			Unidade de tratamento preliminar	32			Unidade de tratamento primário	33			Lagoa de estabilização	34			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Especificação</th> <th>Cód.</th> <th>Número</th> <th>Volume tratado por dia (m³)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>(1)</td> <td>(2)</td> <td>(3)</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lagoa aerada</td> <td>35</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valo de oxidação</td> <td>36</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>37</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(especificar)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Especificação	Cód.	Número	Volume tratado por dia (m ³)		(1)	(2)	(3)	Lagoa aerada	35			Valo de oxidação	36			Outro	37			(especificar)			
Especificação	Cód.	Número	Volume tratado por dia (m ³)																																															
	(1)	(2)	(3)																																															
Estação de tratamento convencional de esgoto (ETE)	31																																																	
Unidade de tratamento preliminar	32																																																	
Unidade de tratamento primário	33																																																	
Lagoa de estabilização	34																																																	
Especificação	Cód.	Número	Volume tratado por dia (m ³)																																															
	(1)	(2)	(3)																																															
Lagoa aerada	35																																																	
Valo de oxidação	36																																																	
Outro	37																																																	
(especificar)																																																		

BLOCO 05 **CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO PARA O MUNICÍPIO (conclusão)**

<p>04 QUAL(IS) O(S) PRINCIPAL(IS) CORPO(S) RECEPTOR(ES)?</p> <p>41 <input type="checkbox"/> Rio 43 <input type="checkbox"/> Lago ou lagoa 45 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>42 <input type="checkbox"/> Mar 44 <input type="checkbox"/> Baía ----- (especificar)</p>	<p>05 EXISTE LANÇAMENTO EM EMISSÁRIO?</p> <p>51 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 06)</p> <p>52 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 07)</p>	<p>06 CÓDIGO DO CORPO RECEPTOR</p> <p>61 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>07 NOME(S) DO(S) PRINCIPAL(IS) CORPO(S) RECEPTOR(ES)</p> <p>----- ----- -----</p>	<p>08 USO DO(S) PRINCIPAL(IS) CORPO(S) RECEPTOR(ES)</p> <p>81 <input type="checkbox"/> Abastecimento público de água 84 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>82 <input type="checkbox"/> Recreação ----- (especificar)</p> <p>83 <input type="checkbox"/> Irrigação 85 <input type="checkbox"/> Não tem outro uso</p>	

BLOCO 06 **INFORMAÇÕES SOBRE O SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO NO MUNICÍPIO**

<p>01 QUAL A EXTENSÃO TOTAL DA REDE?</p> <p>Rede unitária 11 <input style="width: 50px;" type="text"/> Extensão (km)</p> <p>Rede separadora 12 <input style="width: 50px;" type="text"/> Extensão (km)</p> <p>Total da rede 13 <input style="width: 50px;" type="text"/> Extensão (km)</p>	<p>02 TEM INTERCEPTOR(ES)?</p> <p>20 <input type="checkbox"/> Sim 21 <input style="width: 50px;" type="text"/> Extensão (m) 22 <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>03 LANÇAMENTO EM EMISSÁRIO</p> <p>31 <input style="width: 50px;" type="text"/> Vazão total (l/seg.)</p> <p>32 <input style="width: 50px;" type="text"/> Extensão (m)</p>	<p>04 TEM ELEVATÓRIA?</p> <p>40 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>41 <input style="width: 20px;" type="text"/> Número</p> <p>42 <input style="width: 50px;" type="text"/> Volume bombeado de esgoto por dia (m³)</p> <p>43 <input style="width: 50px;" type="text"/> Energia elétrica consumida (kw/ano)</p> <p>44 <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>05 QUAL O VOLUME DE ESGOTO COLETADO POR DIA PELA REDE?</p> <p>51 <input style="width: 50px;" type="text"/> (m³)</p>	

BLOCO 07 **INFORMAÇÕES SOBRE OS DISTRITOS COM SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

NOME DO DISTRITO	CÓD	CÓDIGO DO DISTRITO	COLETA DE ESGOTO		HÁ TRATAMENTO DE ESGOTO?	NÚMERO DE LIGAÇÕES DE ESGOTOS SANITÁRIOS	NÚMERO DE ECONOMIAS ESGOTADAS	
			Rede unitária 1 - Sim 2 - Não	Rede separadora 1 - Sim 2 - Não			Total	Residencial
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
-----	01	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	02	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	03	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	04	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	05	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	06	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	07	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	08	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	09	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	11	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	12	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	13	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	14	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	15	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			
-----	16	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>			

BLOCO 08

PROJETOS DE IMPLANTAÇÃO E/OU AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO E SOLUÇÕES ALTERNATIVAS

01 HÁ PROJETOS DE IMPLANTAÇÃO E/OU AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO NESTE MUNICÍPIO?

- Sim { **11** Em execução **13** Não
12 Em planejamento

02 EXISTEM PROJETOS QUE UTILIZAM SOLUÇÕES ALTERNATIVAS?

- Sim { **21** Rede condominial com fossas individuais
22 Rede condominial com fossas coletivas
23 Biodigestores **26** Não
24 Fossas coletivas conjuntas com lagoa de estabilização
25 Outra
(especificar)

BLOCO 09

PESSOAL OCUPADO EM 30/09/89 (somente quando pertencer ao quadro de pessoal desta entidade neste município)

01 PESSOAL LIGADO SOMENTE AO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO

Na operação e manutenção **11**
 Na administração **12**

ATENÇÃO:

Quando o pessoal ocupado estiver ligado aos serviços de Esgotamento Sanitário e Abastecimento de Água, deixe em branco a informação solicitada neste bloco e informe no Questionário de Abastecimento de Água o total do pessoal ocupado nos dois Serviços.

BLOCO 10

RELAÇÃO ENTRE A ENTIDADE E A COMUNIDADE NO PERÍODO DE 01/10/88 A 30/09/89

01 EXISTE SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO?

- 11** Sim (passe ao item 02) **12** Não (passe ao item 03)

02 SERVIÇOS SOLICITADOS OU RECLAMAÇÕES FEITAS À ENTIDADE

Especificação	Cód.	Número de solicitações ou de reclamações	Cód.	Número de atendimentos
Solicitação para ligação na rede de esgotamento sanitário.....	21	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
Reclamação sobre problemas na manutenção do serviço.....	22	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>

03 EXISTIRAM PROGRAMAS E/OU ATIVIDADES QUE INCLUÍRAM A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE?

- Sim { **31** Programas de educação sanitária e/ou ambiental
32 Programas de mutirão
33 Reuniões com moradores e/ou associações **35** Não
34 Outro
(especificar)

04 HOJVE MOVIMENTOS REIVINDICATÓRIOS?

- Sim { **41** Implantação do serviço
42 Melhoria do serviço **44** Não
43 Outro
(especificar)

05 QUEM PROMOVEU ESSES MOVIMENTOS?

- 51** Associação de bairro ou de moradores
52 Organização comunitária de igreja
53 Político(s) ou partido(s) político(s)
54 Outro
(especificar)

