**DECLARAÇÃO II**

*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO*

(OBS: Preencher uma declaração para **cada** distrito/localidade, individualmente)

Eu, (*nome, CPF, Conselho, Registro*), declaro para todos os fins, na condição de (*diretor/responsável legal*) do(a) (*nome do operador do sistema de esgotamento sanitário assinalado na* ***Declaração I***), para o distrito/localidade (nome do distrito/localidade) do município de *(nome do município)*:

1. Estar ciente e de acordo com a inscrição do distrito/localidade (nome do distrito/localidade) do Município de (nome do município) no Procedimento de Manifestação de Interesse nº 04/2021 do CBHSF para manifestação de interesse em elaboração de estudos e projetos, básico e executivo, para sistema de esgotamento sanitário;
2. Reconhecer a importância e necessidade da elaboração dos projetos supracitados para a melhoria e conservação dos recursos hídricos da Bacia Hidrográfica do rio São Francisco, bem como para o desenvolvimento e bem-estar da população do Município;
3. Estar comprometido com a operação e manutenção das futuras redes de coleta, estações de tratamento de efluentes sanitários domésticos e demais componentes do sistema que venham a ser construídas como resultado da execução dos projetos.

*(Município), (dia)* de *(mês)* de *(ano).*

*(Assinatura)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nome diretor/responsável legal do prestador de serviços de esgotamento sanitário)*