

Licenciamento para o Uso e Aproveitamento de Água Subterrânea

Data _____ Cadastro nº _____

A Preencher pelo Beneficiário

1. Identificação do beneficiário			
nome /denominação _____			
Pessoa singular	<input type="checkbox"/>	Pessoa colectiva	<input type="checkbox"/>
		Associação	<input type="checkbox"/>
Endereço _____			
Contactos _____			
Nº do documento apresentado _____		Emitido em _____ aos _____	
NUEL _____ matriculado nas Entidades Legais		Local _____	
NUIT _____			
2. Localização do Furo			
Província _____		Distrito _____	
		Localidade _____	
bairro _____		parcela _____	
		célula _____	
Quarteirão _____		Empresa de Perfuração _____	
3. Uso de Água			
público <input type="checkbox"/>		privativo <input type="checkbox"/>	
Tipo de consumo:			
doméstico	<input type="checkbox"/>	industrial	<input type="checkbox"/>
		pecuário	<input type="checkbox"/>
agrícola	<input type="checkbox"/>	número de utentes _____	

Fins Domésticos

1. Necessidades de água por mês (m³) _____			
2. Período de utilização			
seco	<input type="checkbox"/>	húmido	<input type="checkbox"/>
		todo ano	<input type="checkbox"/>
3. Número de utilizadores _____			
4. Qualidade de água			
tratada	<input type="checkbox"/>	não tratada	<input type="checkbox"/>
		tipo de tratamento	_____
5. Venda			
sim	<input type="checkbox"/>	custo por m ³ _____	não <input type="checkbox"/>

Fins Agrícolas

1. Necessidades de água por mês (m ³)	_____	
2. Duração da Época (meses)	1ª época _____	2ª época _____
3. Área de utilização (ha)	_____	número de utilizadores _____
4. Qualidade de água	tratada <input type="checkbox"/>	não tratada <input type="checkbox"/>
tipo de tratamento	_____	
5. Uso de fertilizantes	sim <input type="checkbox"/>	tipo _____ não <input type="checkbox"/>

Fins Industriais

1. Necessidades de Água por mês (m ³)	_____	
2. Período de utilização (hora/dia)	_____	
3. Potencial Instalado (watts)	_____	4. Qualidade de água de retorno
tratada <input type="checkbox"/>	não tratada <input type="checkbox"/>	tipo de tratamento _____

Outros Fins

1. Tipo de actividade	_____	
2. Necessidades de Água por mês (L, m ³)	_____	
3. Duração de utilização (meses)	1ª época _____	2ª época _____
4. Área de utilização	_____	número de utilizadores _____
5. Qualidade de água	tratada <input type="checkbox"/>	não tratada <input type="checkbox"/>
tipo de tratamento	_____	

Local / Data

_____, aos _____ de 20 ____

Assinatura Legível

A Preencher pela ARA-Sul

1. Localização da Fonte	
Unidade de Gestão da Bacia	_____
Proprietário	_____ Código da fonte _____
Coordenadas	Latitude _____ Longitude _____
2. Tipo de Captação	
Furo <input type="checkbox"/> Poço melhorado <input type="checkbox"/> Nascente <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>	Tipo _____
3. Profundidade do furo _____ m atingiu rocha dura: Não <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sim	aos _____ m
4. Existência de estudos na zona de exploração Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Tipo de Estudo _____	
5. Captação de Água Com Bomba <input type="checkbox"/> Sem Bomba <input type="checkbox"/>	
Bomba Manual <input type="checkbox"/> Tipo _____	Número de Varetas _____
Submersível <input type="checkbox"/> Tipo de Bomba <input type="checkbox"/>	Outra Bomba <input type="checkbox"/>
tipo _____	altura de sucção _____
6. Focos de contaminação existe <input type="checkbox"/> não existe <input type="checkbox"/>	
Latrinas tradicionais <input type="checkbox"/> latrinas melhoradas <input type="checkbox"/>	Fossas Sépticas <input type="checkbox"/>
Rede Domicilia <input type="checkbox"/> Dreno <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>	Tipo _____

Observações:

Local / Data

_____, aos _____ de 200 _____

Assinatura Legível da ARA-Sul _____

Documentos a apresentar:

Requerimento dirigido ao Director Geral

- Fotocópia do BI autenticada
- Estatutos de constituição / Certidão do Registo Comercial
- Relatório Técnico de Perfuração
- Comprovativo do uso e aproveitamento de terra
- NUIT
- Boletim de Análise de Água

