

**SOLVE SERVICE** Química e Meio Ambiente Ltda.  
Rua Pedro Nava, 4 Qd L, Realengo – Rio de Janeiro /RJ CEP: 21730-680  
E-mail: [katiasantos@solveservice.com.br](mailto:katiasantos@solveservice.com.br)  
Tel. 3291-1293 / 2402-1853

|   |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
|---|----------------------------------|--|--------------------|---|---|---|----------------------|--|---|---|---|---|
| COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br>Desinfecção e Higienização de Reservatórios de Água  |                                  | Nº<br>H361   | DATA<br>15/04/2023 |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA  |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| CNPJ<br>00.358.169/0001-18  | Código Inea<br>UN001125/55.61.20 | Certificado de Registro de Higienização (CTA)<br>Nº IN004217      Validade 2023  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE  |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Razão Social<br>UNIRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RJ  |                                  | Processo Nº<br>23102.000866/2022-91  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Nome Fantasia   |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Tipo de Atividade:<br>INST. DE ENSINO   |                                  | CNPJ<br>34.023.077/00001-07  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Endereço<br>AV. PASTEUR, 296  |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Bairro<br>URCA  | Município<br>RIO DE JANEIRO      | CEP<br>22290-240   |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Telefone  | Fax                              | E-mail<br>carlosveiga@unirio.br  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| Contato: Sr Carlos Veiga  |                                  | Função: UNIRIO/PROAD/DA  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA – CAMPUS 436 (CENTRO DE LETRAS E ARTES-CLA)   |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| TIPOS DE RESERVATÓRIOS  | CISTERNAS                        | 1  | 2                  | 3 | 4 | 5 | CAIXAS D'ÁGUA        | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 |
| VOLUME (m³)   | 250.000                          | X  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| TIPO DE MATERIAL  | Concreto                         | α  |                    |   |   |   | Concreto             |  |   |   |   |   |
|   | Polietileno                      |  |                    |   |   |   | Polietileno          |  |   |   |   |   |
|   | Outros                           |  |                    |   |   |   | Outros               |  |   |   |   |   |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO SOLO   | ELEVADA                          |  |                    |   |   |   | ELEVADA              |  |   |   |   |   |
|   | APOIADA                          |  |                    |   |   |   | APOIADA              |  |   |   |   |   |
|   | ENTERRADA                        | α  |                    |   |   |   | ENTERRADA            |  |   |   |   |   |
|   | SEMIENTERRADA                    |  |                    |   |   |   | SEMIENTERRADA        |  |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA  | TOTALMENTE COBERTA               | γ  |                    |   |   |   | TOTALMENTE COBERTA   |  |   |   |   |   |
|   | PARCIALMENTE COBERTA             |  |                    |   |   |   | PARCIALMENTE COBERTA |  |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE DETRITOS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM                  |  |   |   |   |   |
|   | NÃO                              | α  |                    |   |   |   | NÃO                  |  |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM                  |  |   |   |   |   |
|   | NÃO                              | α  |                    |   |   |   | NÃO                  |  |   |   |   |   |
| DISTÂNCIA DE FOSSA/SUMIDOUROS OU REDE DE ESGOTO   | Metros                           |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM                  |  |   |   |   |   |
|   | NÃO                              | α  |                    |   |   |   | NÃO                  |  |   |   |   |   |
| "Ficam os estabelecimentos obrigados à execução SEMESTRAL da limpeza e higienização dos reservatórios de água destinados ao consumo humano, bem como à realização de análise bacteriológica da água imediatamente após a limpeza".<br>Artigo 3º, Decreto RJ nº 20.356, de 17 de agosto de 1994, que regulamenta a Lei RJ n.º 1.893, de 20 de novembro de 1991, que estabelece a obrigatoriedade de limpeza e higienização dos reservatórios de água para fins de manutenção dos padrões de potabilidade |                                  |  |                    |   |   |   |                      |  |   |   |   |   |
| RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO  |                                  | RESPONSÁVEL TÉCNICO  |                    |   |   |   |                      | CLIENTE  |   |   |   |   |
| NOME<br>Planio G  |                                  | NOME E NºREG. CONSELHO DE CLASSE<br>SEBASTIÃO GOMES FERREIRA<br>ENGº QUÍMICO/MEIO AMBIENTE<br>CRQ 03310535 / 3ª Região |                    |   |   |   |                      | RECEBI O PRESENTE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br>15/4/23 |   |   |   |   |
| ASSINATURA<br>A   |                                  | A  |                    |   |   |   |                      | ASSINATURA<br>R  |   |   |   |   |



|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
|  |  | DATA DO SERVIÇO |
|--|--|-----------------|

### PROCEDIMENTOS/MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

#### MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

- O reservatório de água deve ser edificado e ou revestido de materiais que não comprometam a qualidade da água, conforme legislação específica. Deve estar livre de rachaduras, vazamentos, infiltrações, descascamentos dentre outros defeitos e em adequado estado de higiene e conservação, devendo estar devidamente tampado. O reservatório de água deve ser higienizado, em um intervalo máximo de seis meses, devendo ser mantidos registros da operação.
- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação

#### PROCEDIMENTOS

- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação.
- Interromper o abastecimento do reservatório fechando o registro do hidrômetro ou limitador de consumo. No caso de reservatório duplo, com dois compartimentos independentes, selecionar um deles e interromper o abastecimento fechando a torneira de bóia, mantendo o abastecimento pelo outro compartimento.
- Com o reservatório vazio escovar as paredes e o fundo do reservatório com escovas de cerdas de nylon ou piaçava e retirar o material desprendido. Pode ser usado esguicho de água nas paredes e no fundo, removendo as águas de lavagem para a galeria de águas pluviais.
- Enxaguar todo o reservatório com água da rede de abastecimento, lançando os resíduos na galeria de água pluviais.
- Terminado o procedimento de limpeza, pincelar as paredes e o fundo do reservatório com uma solução do desinfetante.
- Restabelecer o abastecimento do reservatório e deixá-lo encher.

### OBSERVAÇÕES

• **As análises bacteriológicas só poderão ser executadas pelo laboratório do Inea ou por laboratórios devidamente credenciados**

• **As amostras de água para análise bacteriológica deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 8 (oito) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.**

**A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, com capacidade de 125 a 250 ml, de boca larga com tampa protetora, esmerilhada ou de rosca, à prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.**

**O volume necessário para a análise não deverá ser inferior a 100 ml. O frasco não deverá ser totalmente cheio, porque há necessidade de se agitar no laboratório para a preparação dos exames.**

**As análises bacteriológicas deverão determinar o número de coliformes por ser o grupo mais preciso de bactérias indicadoras do grau de contaminação da água por dejetos.**

**As análises bacteriológicas deverão determinar o NÚMERO MAIS PROVÁVEL DE COLIFORMES TOTAIS ou as UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS DE COLIFORMES TOTAIS, de acordo com os métodos MF-404 e MF-447, respectivamente. (Portaria MS/ANVISA Nº 2914 de 12/12/2011**

**Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.**

**Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA POTABILIDADE**

**Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS somente serão considerados válidos, pelo Inea, quando acompanhados dos resultados das análises bacteriológicas, que deverão ser encaminhados ao contratante.**

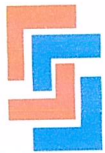
**Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.**

**O Inea poderá coletar amostra para análise complementar, a título de fiscalização ou comprovação, em caso de denúncia.**

DÚVIDAS  
E  
INFORMAÇÕES

INEA / DILAM / GELAF  
Rua Sacadura Cabral, 103 - 8º andar Saúde - Rio  
de Janeiro/RJ.  
Tel. (21) 2334-5295 e 2334-5293





**SOLVE SERVICE** Química e Meio Ambiente Ltda.  
Rua Pedro Nava, 4 Qd L, Realengo – Rio de Janeiro /RJ CEP: 21730-680  
E-mail: [katiasantos@solveservice.com.br](mailto:katiasantos@solveservice.com.br)  
Tel. 3291-1293 / 2402-1853

|   |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|----------------------|--|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS   |                      | Nº   | DATA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desinfecção e Higienização de Reservatórios de Água   |                      | H362   | 15/04/2023           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA  |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CNPJ  | Código Inea          | Certificado de Registro de Higienização (CTA)                                      |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 00.358.169/0001-18  | UN001125/55.61.20    | Nº IN004217  | Validade 2023        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE  |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Razão Social  |                      |  | Processo Nº          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| UNIRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RJ  |                      |  | 23102.000866/2022-91 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nome Fantasia   |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo de Atividade:  |                      |  | CNPJ                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INST. DE ENSINO   |                      |  | 34.023.077/00001-07  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Endereço  |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| AV. PASTEUR, 296  |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Bairro  | Município            | CEP  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| URCA  | RIO DE JANEIRO       | 22290-240  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Telefone  | Fax                  | E-mail   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |                      | carlosveiga@unirio.br  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contato: Sr Carlos Veiga  |                      | Função: UNIRIO/PROAD/DAA   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA – CAMPUS 436 (CENTRO DE LETRAS E ARTES-CLA)   |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| TIPOS DE RESERVATÓRIOS  | CISTERNAS            | 1  | 2                    | 3 | 4 | 5 | CAIXAS D'ÁGUA   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| VOLUME (m³)   | 200.000              | X  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| TIPO DE MATERIAL  | Concreto             | X  |                      |   |   |   | Concreto  |   |   |   |   |   |
|   | Polietileno          |  |                      |   |   |   | Polietileno   |   |   |   |   |   |
|   | Outros               |  |                      |   |   |   | Outros  |   |   |   |   |   |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO SOLO   | ELEVADA              | X  |                      |   |   |   | ELEVADA   |   |   |   |   |   |
|   | APOIADA              |  |                      |   |   |   | APOIADA   |   |   |   |   |   |
|   | ENTERRADA            |  |                      |   |   |   | ENTERRADA   |   |   |   |   |   |
|   | SEMIENTERRADA        |  |                      |   |   |   | SEMIENTERRADA   |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA  | TOTALMENTE COBERTA   | X  |                      |   |   |   | TOTALMENTE COBERTA                                    |   |   |   |   |   |
|   | PARCIALMENTE COBERTA |  |                      |   |   |   | PARCIALMENTE COBERTA                                  |   |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE DETRITOS  | SIM                  |  |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                  | X  |                      |   |   |   | NÃO   |   |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS  | SIM                  |  |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                  | X  |                      |   |   |   | NÃO   |   |   |   |   |   |
| DISTÂNCIA DE FOSSA/SUMIDO UROS OU REDE DE ESGOTO  | Metros               |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS  | SIM                  |  |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                  | X  |                      |   |   |   | NÃO   |   |   |   |   |   |
| "Ficam os estabelecimentos obrigados à execução SEMESTRAL da limpeza e higienização dos reservatórios de água destinados ao consumo humano, bem como à realização de análise bacteriológica da água imediatamente após a limpeza".<br>Artigo 3º, Decreto RJ nº 20.356, de 17 de agosto de 1994, que regulamenta a Lei RJ n.º 1.893, de 20 de novembro de 1991, que estabelece a obrigatoriedade de limpeza e higienização dos reservatórios de água para fins de manutenção dos padrões de potabilidade |                      |  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO  |                      | RESPONSÁVEL TÉCNICO  |                      |   |   |   | CLIENTE   |   |   |   |   |   |
| NOME  |                      | NOME E Nº REG. CONSELHO DE CLASSE  |                      |   |   |   | RECEBI O PRESENTE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS |   |   |   |   |   |
| ASSINATURA  |                      | SEBASTIÃO GOMES FERREIRA<br>ENGº QUÍMICO/MEIO AMBIENTE<br>CRQ 03310535 / 3ª Região |                      |   |   |   | 15/04/23  |   |   |   |   |   |
|   |                      |  |                      |   |   |   | ASSINATURA  |   |   |   |   |   |



|  |                 |
|--|-----------------|
|  | DATA DO SERVIÇO |
|--|-----------------|

### PROCEDIMENTOS/MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

#### MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

- O reservatório de água deve ser edificado e ou revestido de materiais que não comprometam a qualidade da água, conforme legislação específica. Deve estar livre de rachaduras, vazamentos, infiltrações, descascamentos dentre outros defeitos e em adequado estado de higiene e conservação, devendo estar devidamente tampado. O reservatório de água deve ser higienizado, em um intervalo máximo de seis meses, devendo ser mantidos registros da operação.
- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação

#### PROCEDIMENTOS

- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação.
- Interromper o abastecimento do reservatório fechando o registro do hidrômetro ou limitador de consumo. No caso de reservatório duplo, com dois compartimentos independentes, selecionar um deles e interromper o abastecimento fechando a torneira de bóia, mantendo o abastecimento pelo outro compartimento.
- Com o reservatório vazio escovar as paredes e o fundo do reservatório com escovas de cerdas de nylon ou piaçava e retirar o material desprendido. Pode ser usado esguicho de água nas paredes e no fundo, removendo as águas de lavagem para a galeria de águas pluviais.
- Enxaguar todo o reservatório com água da rede de abastecimento, lançando os resíduos na galeria de água pluviais.
- Terminado o procedimento de limpeza, pincelar as paredes e o fundo do reservatório com uma solução do desinfetante.
- Restabelecer o abastecimento do reservatório e deixá-lo encher.

### OBSERVAÇÕES

- **As análises bacteriológicas só poderão ser executadas pelo laboratório do Inea ou por laboratórios devidamente credenciados**
- **As amostras de água para análise bacteriológica deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 8 (oito) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.**

**A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, com capacidade de 125 a 250 ml, de boca larga com tampa protetora, esmerilhada ou de rosca, à prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.**

**O volume necessário para a análise não deverá ser inferior a 100 ml. O frasco não deverá ser totalmente cheio, porque há necessidade de se agitar no laboratório para a preparação dos exames.**

**As análises bacteriológicas deverão determinar o número de coliformes por ser o grupo mais preciso de bactérias indicadoras do grau de contaminação da água por dejetos.**

**As análises bacteriológicas deverão determinar o NÚMERO MAIS PROVÁVEL DE COLIFORMES TOTAIS ou as UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS DE COLIFORMES TOTAIS, de acordo com os métodos MF-404 e MF-447, respectivamente. (Portaria MS/ANVISA Nº 2914 de 12/12/2011**

**Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.**

**Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA POTABILIDADE**

**Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS somente serão considerados válidos, pelo Inea, quando acompanhados dos resultados das análises bacteriológicas, que deverão ser encaminhados ao contratante.**

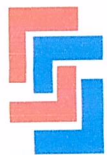
**Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.**

**O Inea poderá coletar amostra para análise complementar, a título de fiscalização ou comprovação, em caso de denúncia.**

DÚVIDAS  
E  
INFORMAÇÕES

INEA / DILAM / GELAF  
Rua Sacadura Cabral, 103 - 8º andar Saúde - Rio de Janeiro/RJ.  
Tel. (21) 2334-5295 e 2334-5293





**SOLVE SERVICE** Química e Meio Ambiente Ltda.  
Rua Pedro Nava, 4 Qd L, Realengo – Rio de Janeiro /RJ CEP: 21730-680  
E-mail: [katiasantos@solveservice.com.br](mailto:katiasantos@solveservice.com.br)  
Tel. 3291-1293 / 2402-1853

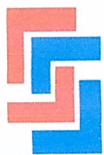
|  |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|----------------------|---|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS  |                      | Nº  | DATA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desinfecção e Higienização de Reservatórios de Água  |                      | H363  | 15/04/2023           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA   |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CNPJ   | Código Inea          | Certificado de Registro de Higienização (CTA) |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 00.358.169/0001-18   | UN001125/55.61.20    | Nº IN004217                                   | Validade 2023        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE   |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Razão Social   |                      |   | Processo Nº          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| UNIRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RJ   |                      |   | 23102.000866/2022-91 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nome Fantasia  |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo de Atividade:   |                      |   | CNPJ                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INST. DE ENSINO  |                      |   | 34.023.077/00001-07  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Endereço   |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| AV. PASTEUR, 296   |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Bairro   | Município            | CEP   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| URCA   | RIO DE JANEIRO       | 22290-240                                     |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Telefone   | Fax                  | E-mail  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                      | carlosveiga@unirio.br                         |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Contato: Sr Carlos Veiga   |                      | Função: UNIRIO/PROAD/DAA                      |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA – CAMPUS 458 (CENTRO DE LETRAS E ARTES)  |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| TIPOS DE RESERVATÓRIOS   | CISTERNAS            | 1   | 2                    | 3 | 4 | 5 | CAIXAS D'ÁGUA   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| VOLUME (m³)  |                      |   |                      |   |   |   | 10.000  | X |   |   |   |   |
| TIPO DE MATERIAL   | Concreto             |   |                      |   |   |   | Concreto  | X |   |   |   |   |
|  | Polietileno          |   |                      |   |   |   | Polietileno   |   |   |   |   |   |
|  | Outros               |   |                      |   |   |   | Outros  |   |   |   |   |   |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO SOLO  | ELEVADA              |   |                      |   |   |   | ELEVADA   | X |   |   |   |   |
|  | APOIADA              |   |                      |   |   |   | APOIADA   |   |   |   |   |   |
|  | ENTERRADA            |   |                      |   |   |   | ENTERRADA   |   |   |   |   |   |
|  | SEMIENTERRADA        |   |                      |   |   |   | SEMIENTERRADA   |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA   | TOTALMENTE COBERTA   |   |                      |   |   |   | TOTALMENTE COBERTA                                    | X |   |   |   |   |
|  | PARCIALMENTE COBERTA |   |                      |   |   |   | PARCIALMENTE COBERTA                                  |   |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE DETRITOS   | SIM                  |   |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |                      |   |   |   | NÃO   | X |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS   | SIM                  |   |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |                      |   |   |   | NÃO   | X |   |   |   |   |
| DISTÂNCIA DE FOSSA/SUMIDOUROS OU REDE DE ESGOTO  | Metros               |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS   | SIM                  |   |                      |   |   |   | SIM   |   |   |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |                      |   |   |   | NÃO   | X |   |   |   |   |
| "Ficam os estabelecimentos obrigados à execução SEMESTRAL da limpeza e higienização dos reservatórios de água destinados ao consumo humano, bem como à realização de análise bacteriológica da água imediatamente após a limpeza".<br>Artigo 3º, Decreto RJ nº 20.356, de 17 de agosto de 1994, que regulamenta a Lei RJ nº 1.893, de 20 de novembro de 1991, que estabelece a obrigatoriedade de limpeza e higienização dos reservatórios de água para fins de manutenção dos padrões de potabilidade |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO   |                      | RESPONSÁVEL TÉCNICO                           |                      |   |   |   | CLIENTE   |   |   |   |   |   |
| NOME   |                      | NOME E Nº REG. CONSELHO DE CLASSE             |                      |   |   |   | RECEBI O PRESENTE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS |   |   |   |   |   |
| Assinatura   |                      | SEBASTIÃO GOMES FERREIRA                      |                      |   |   |   | 15/04/23  |   |   |   |   |   |
| Assinatura   |                      | ENGº QUÍMICO/MEIO AMBIENTE                    |                      |   |   |   | ASSINATURA  |   |   |   |   |   |
| Assinatura   |                      | CRQ 03310535 / 3ª Região                      |                      |   |   |   | Assinatura  |   |   |   |   |   |



|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
|  |  | DATA DO SERVIÇO |
|--|--|-----------------|

| <b>PROCEDIMENTOS/MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS</b>  |  |
|--|--|
| <p><b>MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• O reservatório de água deve ser edificado e ou revestido de materiais que não comprometam a qualidade da água, conforme legislação específica. Deve estar livre de rachaduras, vazamentos, infiltrações, descascamentos dentre outros defeitos e em adequado estado de higiene e conservação, devendo estar devidamente tampado. O reservatório de água deve ser higienizado, em um intervalo máximo de seis meses, devendo ser mantidos registros da operação.</li> <li>• A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação</li> </ul> <p><b>PROCEDIMENTOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação.</li> <li>• Interromper o abastecimento do reservatório fechando o registro do hidrômetro ou limitador de consumo. No caso de reservatório duplo, com dois compartimentos independentes, selecionar um deles e interromper o abastecimento fechando a torneira de bóia, mantendo o abastecimento pelo outro compartimento.</li> <li>• Com o reservatório vazio escovar as paredes e o fundo do reservatório com escovas de cerdas de nylon ou piaçava e retirar o material desprendido. Pode ser usado esguicho de água nas paredes e no fundo, removendo as águas de lavagem para a galeria de águas pluviais.</li> <li>• Enxaguar todo o reservatório com água da rede de abastecimento, lançando os resíduos na galeria de água pluviais.</li> <li>• Terminado o procedimento de limpeza, pincelar as paredes e o fundo do reservatório com uma solução do desinfetante.</li> <li>• Restabelecer o abastecimento do reservatório e deixá-lo encher.</li> </ul>   |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>As análises bacteriológicas só poderão ser executadas pelo laboratório do Inea ou por laboratórios devidamente credenciados</b></li> <li>• <b>As amostras de água para análise bacteriológica deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 8 (oito) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, com capacidade de 125 a 250 ml, de boca larga com tampa protetora, esmerilhada ou de rosca, à prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>O volume necessário para a análise não deverá ser inferior a 100 ml. O frasco não deverá ser totalmente cheio, porque há necessidade de se agitar no laboratório para a preparação dos exames.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>As análises bacteriológicas deverão determinar o número de coliformes por ser o grupo mais preciso de bactérias indicadoras do grau de contaminação da água por dejetos.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>As análises bacteriológicas deverão determinar o NÚMERO MAIS PROVÁVEL DE COLIFORMES TOTAIS ou as UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS DE COLIFORMES TOTAIS, de acordo com os métodos MF-404 e MF-447, respectivamente. (Portaria MS/ANVISA Nº 2914 de 12/12/2011</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA POTABILIDADE</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS somente serão considerados válidos, pelo Inea, quando acompanhados dos resultados das análises bacteriológicas, que deverão ser encaminhados ao contratante.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>O Inea poderá coletar amostra para análise complementar, a título de fiscalização ou comprovação, em caso de denúncia.</b></li> </ul> |  |
| <p>DÚVIDAS<br/>E<br/>INFORMAÇÕES</p>   | <p>INEA / DILAM / GELAF<br/>Rua Sacadura Cabral, 103 - 8º andar Saúde - Rio de Janeiro/RJ.<br/>Tel. (21) 2334-5295 e 2334-5293</p> |





**SOLVE SERVICE** Química e Meio Ambiente Ltda.  
Rua Pedro Nava, 4 Qd L, Realengo – Rio de Janeiro /RJ CEP: 21730-680  
E-mail: [katiasantos@solveservice.com.br](mailto:katiasantos@solveservice.com.br)  
Tel. 3291-1293 / 2402-1853

|   |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|---|----------------------------------|--|--------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|---|
| COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br><b>Desinfecção e Higienização de Reservatórios de Água</b>   |                                  | Nº<br>H365   | DATA<br>15/04/2023 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA  |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| CNPJ<br>00.358.169/0001-18  | Código Inea<br>UN001125/55.61.20 | Certificado de Registro de Higienização (CTA)<br>Nº IN004217      Validade 2023  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE  |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Razão Social<br>UNIRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RJ  |                                  | Processo Nº<br>23102.000866/2022-91  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Nome Fantasia   |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Tipo de Atividade:<br>INST. DE ENSINO   |                                  | CNPJ<br>34.023.077/00001-07  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Endereço<br>AV. PASTEUR, 296  |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Bairro<br>URCA  | Município<br>RIO DE JANEIRO      | CEP<br>22290-240   |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Telefone  | Fax                              | E-mail<br>carlosveiga@unirio.br  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| Contato: Sr Carlos Veiga  |                                  | Função: UNIRIO/PROAD/DA  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA – CAMPUS 436 (CENTRO DE LETRAS E ARTES-CLA)   |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| TIPOS DE RESERVATÓRIOS  | CISTERNAS                        | 1  | 2                  | 3 | 4 | 5 | CAIXAS D'ÁGUA  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| VOLUME (m³)   |                                  |  |                    |   |   |   | 500  | X |   |   |   |   |
| TIPO DE MATERIAL  | Concreto                         |  |                    |   |   |   | Concreto   |   |   |   |   |   |
|   | Polietileno                      |  |                    |   |   |   | Polietileno  | X |   |   |   |   |
|   | Outros                           |  |                    |   |   |   | Outros   |   |   |   |   |   |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO SOLO   | ELEVADA                          |  |                    |   |   |   | ELEVADA  | X |   |   |   |   |
|   | APOIADA                          |  |                    |   |   |   | APOIADA  |   |   |   |   |   |
|   | ENTERRADA                        |  |                    |   |   |   | ENTERRADA  |   |   |   |   |   |
|   | SEMIENTERRADA                    |  |                    |   |   |   | SEMIENTERRADA  |   |   |   |   |   |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA  | TOTALMENTE COBERTA               |  |                    |   |   |   | TOTALMENTE COBERTA   | X |   |   |   |   |
|   | PARCIALMENTE COBERTA             |  |                    |   |   |   | PARCIALMENTE COBERTA   |   |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE DETRITOS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM  |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                              |  |                    |   |   |   | NÃO  | X |   |   |   |   |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM  |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                              |  |                    |   |   |   | NÃO  | X |   |   |   |   |
| DISTÂNCIA DE FOSSA/SUMIDOS OU REDE DE ESGOTO  | Metros                           |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS  | SIM                              |  |                    |   |   |   | SIM  |   |   |   |   |   |
|   | NÃO                              |  |                    |   |   |   | NÃO  | X |   |   |   |   |
| "Ficam os estabelecimentos obrigados à execução SEMESTRAL da limpeza e higienização dos reservatórios de água destinados ao consumo humano, bem como à realização de análise bacteriológica da água imediatamente após a limpeza".<br>Artigo 3º, Decreto RJ nº 20.356, de 17 de agosto de 1994, que regulamenta a Lei RJ n.º 1.893, de 20 de novembro de 1991, que estabelece a obrigatoriedade de limpeza e higienização dos reservatórios de água para fins de manutenção dos padrões de potabilidade |                                  |  |                    |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO  |                                  | RESPONSÁVEL TÉCNICO  |                    |   |   |   | CLIENTE  |   |   |   |   |   |
| NOME<br><i>Plavio G</i>   |                                  | NOME E NºREG. CONSELHO DE CLASSE<br>SEBASTIÃO GOMES FERREIRA<br>ENGº QUÍMICO/MEIO AMBIENTE<br>CRQ 03310535 / 3ª Região |                    |   |   |   | RECEBI O PRESENTE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br><i>15/04/23</i> |   |   |   |   |   |
| ASSINATURA<br><i>A</i>  |                                  | <i>J</i>   |                    |   |   |   | ASSINATURA<br><i>[assinatura]</i>  |   |   |   |   |   |



|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
|  |  | DATA DO SERVIÇO |
|--|--|-----------------|

**PROCEDIMENTOS/MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS**

**MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS**

- O reservatório de água deve ser edificado e ou revestido de materiais que não comprometam a qualidade da água, conforme legislação específica. Deve estar livre de rachaduras, vazamentos, infiltrações, descascamentos dentre outros defeitos e em adequado estado de higiene e conservação, devendo estar devidamente tampado. O reservatório de água deve ser higienizado, em um intervalo máximo de seis meses, devendo ser mantidos registros da operação.
- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação

**PROCEDIMENTOS**

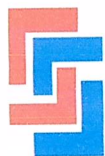
- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação.
- Interromper o abastecimento do reservatório fechando o registro do hidrômetro ou limitador de consumo. No caso de reservatório duplo, com dois compartimentos independentes, selecionar um deles e interromper o abastecimento fechando a torneira de bóia, mantendo o abastecimento pelo outro compartimento.
- Com o reservatório vazio escovar as paredes e o fundo do reservatório com escovas de cerdas de nylon ou piaçava e retirar o material desprendido. Pode ser usado esguicho de água nas paredes e no fundo, removendo as águas de lavagem para a galeria de águas pluviais.
- Enxaguar todo o reservatório com água da rede de abastecimento, lançando os resíduos na galeria de água pluviais.
- Terminado o procedimento de limpeza, pincelar as paredes e o fundo do reservatório com uma solução do desinfetante.
- Restabelecer o abastecimento do reservatório e deixá-lo encher.

**OBSERVAÇÕES**

- **As análises bacteriológicas só poderão ser executadas pelo laboratório do Inea ou por laboratórios devidamente credenciados**
- **As amostras de água para análise bacteriológica deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 8 (oito) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.**
- A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, com capacidade de 125 a 250 ml, de boca larga com tampa protetora, esmerilhada ou de rosca, à prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.**
- O volume necessário para a análise não deverá ser inferior a 100 ml. O frasco não deverá ser totalmente cheio, porque há necessidade de se agitar no laboratório para a preparação dos exames.**
- As análises bacteriológicas deverão determinar o número de coliformes por ser o grupo mais preciso de bactérias indicadoras do grau de contaminação da água por dejetos.**
- As análises bacteriológicas deverão determinar o NÚMERO MAIS PROVÁVEL DE COLIFORMES TOTAIS ou as UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS DE COLIFORMES TOTAIS, de acordo com os métodos MF-404 e MF-447, respectivamente. (Portaria MS/ANVISA Nº 2914 de 12/12/2011**
- Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.**
- Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA POTABILIDADE**
- Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS somente serão considerados válidos, pelo Inea, quando acompanhados dos resultados das análises bacteriológicas, que deverão ser encaminhados ao contratante.**
- Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.**
- O Inea poderá coletar amostra para análise complementar, a título de fiscalização ou comprovação, em caso de denúncia.**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| DÚVIDAS<br>E<br>INFORMAÇÕES | INEA / DILAM / GELAF<br>Rua Sacadura Cabral, 103 - 8º andar Saúde - Rio de Janeiro/RJ.<br>Tel. (21) 2334-5295 e 2334-5293 |
|-----------------------------|---|





**SOLVE SERVICE** Química e Meio Ambiente Ltda.  
Rua Pedro Nava, 4 Qd L, Realengo – Rio de Janeiro /RJ CEP: 21730-680  
E-mail: [katiasantos@solveservice.com.br](mailto:katiasantos@solveservice.com.br)  
Tel. 3291-1293 / 2402-1853

|  |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
|--|----------------------|---|--|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------|---|---|---|
| COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br><b>Desinfecção e Higienização de Reservatórios de Água</b>  |                      |   |  |   |                                 | Nº<br>H364   | DATA<br>15/04/2023                  |  |               |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DA EMPRESA ESPECIALIZADA   |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| CNPJ<br>00.358.169/0001-18   |                      |   | Código Inea<br>UN001125/55.61.20   |   |                                 | Certificado de Registro de Higienização (CTA)<br>Nº IN004217 |                                     |  | Validade 2023 |   |   |   |
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE   |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| Razão Social<br>UNIPIO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RJ   |                      |   |  |   |                                 |  | Processo Nº<br>23102.000866/2022-91 |  |               |   |   |   |
| Nome Fantasia  |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| Tipo de Atividade:<br>INST. DE ENSINO  |                      |   |  |   |                                 |  | CNPJ<br>34.023.077/00001-07         |  |               |   |   |   |
| Endereço<br>AV. PASTEUR, 296   |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| Bairro<br>URCA   |                      |   | Município<br>RIO DE JANEIRO  |   |                                 |  | CEP<br>22290-240                    |  |               |   |   |   |
| Telefone   |                      |   | Fax  |   | E-mail<br>carlosveiga@unirio.br |  |                                     |  |               |   |   |   |
| Contato: Sr Carlos Veiga   |                      |   |  |   |                                 | Função: UNIPIO/PROAD/DAA                                     |                                     |  |               |   |   |   |
| CONDIÇÕES DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA – CAMPUS 436 (CENTRO DE LETRAS E ARTES-CLA)  |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| TIPOS DE RESERVATÓRIOS   | CISTERNAS            | 1 | 2  | 3 | 4                               | 5  | CAIXAS D'ÁGUA                       | 1  | 2             | 3 | 4 | 5 |
| VOLUME (m <sup>3</sup> )   |                      |   |  |   |                                 |  | 5.000                               | X  |               |   |   |   |
| TIPO DE MATERIAL   | Concreto             |   |  |   |                                 |  | Concreto                            | ✓  |               |   |   |   |
|  | Polietileno          |   |  |   |                                 |  | Polietileno                         |  |               |   |   |   |
|  | Outros               |   |  |   |                                 |  | Outros                              |  |               |   |   |   |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO SOLO  | ELEVADA              |   |  |   |                                 |  | ELEVADA                             | ✓  |               |   |   |   |
|  | APOIADA              |   |  |   |                                 |  | APOIADA                             |  |               |   |   |   |
|  | ENTERRADA            |   |  |   |                                 |  | ENTERRADA                           |  |               |   |   |   |
|  | SEMIENTERRADA        |   |  |   |                                 |  | SEMIENTERRADA                       |  |               |   |   |   |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA   | TOTALMENTE COBERTA   |   |  |   |                                 |  | TOTALMENTE COBERTA                  | ✓  |               |   |   |   |
|  | PARCIALMENTE COBERTA |   |  |   |                                 |  | PARCIALMENTE COBERTA                |  |               |   |   |   |
| PRESENÇA DE DETRITOS   | SIM                  |   |  |   |                                 |  | SIM                                 |  |               |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |  |   |                                 |  | NÃO                                 | ✓  |               |   |   |   |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS   | SIM                  |   |  |   |                                 |  | SIM                                 |  |               |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |  |   |                                 |  | NÃO                                 | ✓  |               |   |   |   |
| DISTÂNCIA DE FOSSA/SUMIDO UROS OU REDE DE ESGOTO   | Metros               |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS   | SIM                  |   |  |   |                                 |  | SIM                                 |  |               |   |   |   |
|  | NÃO                  |   |  |   |                                 |  | NÃO                                 | ✓  |               |   |   |   |
| "Ficam os estabelecimentos obrigados à execução SEMESTRAL da limpeza e higienização dos reservatórios de água destinados ao consumo humano, bem como à realização de análise bacteriológica da água imediatamente após a limpeza".<br>Artigo 3º, Decreto RJ nº 20.356, de 17 de agosto de 1994, que regulamenta a Lei RJ nº 1.893, de 20 de novembro de 1991, que estabelece a obrigatoriedade de limpeza e higienização dos reservatórios de água para fins de manutenção dos padrões de potabilidade |                      |   |  |   |                                 |  |                                     |  |               |   |   |   |
| RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO   |                      |   | RESPONSÁVEL TÉCNICO  |   |                                 |  |                                     | CLIENTE  |               |   |   |   |
| NOME<br><i>Plânio</i>  |                      |   | NOME E NºREG. CONSELHO DE CLASSE<br>SEBASTIÃO GOMES FERREIRA<br>ENGº QUÍMICO/MEIO AMBIENTE<br>CRQ 03310535 / 3ª Região |   |                                 |  |                                     | RECEBI O PRESENTE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS<br><i>15/04/23</i> |               |   |   |   |
| ASSINATURA<br><i>Plânio</i>  |                      |   | +<br><i>[assinatura]</i>   |   |                                 |  |                                     | ASSINATURA<br><i>[assinatura]</i>  |               |   |   |   |



|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
|  |  | DATA DO SERVIÇO |
|--|--|-----------------|

### PROCEDIMENTOS/MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

#### MEDIDAS PREVENTIVAS/CORRETIVAS

- O reservatório de água deve ser edificado e ou revestido de materiais que não comprometam a qualidade da água, conforme legislação específica. Deve estar livre de rachaduras, vazamentos, infiltrações, descascamentos dentre outros defeitos e em adequado estado de higiene e conservação, devendo estar devidamente tampado. O reservatório de água deve ser higienizado, em um intervalo máximo de seis meses, devendo ser mantidos registros da operação.
- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação

#### PROCEDIMENTOS

- A limpeza e desinfecção dos reservatórios de água devem ser executadas, rotineiramente, uma vez a cada seis meses, e sempre que for detectada qualquer contaminação.
- Interromper o abastecimento do reservatório fechando o registro do hidrômetro ou limitador de consumo. No caso de reservatório duplo, com dois compartimentos independentes, selecionar um deles e interromper o abastecimento fechando a torneira de bóia, mantendo o abastecimento pelo outro compartimento.
- Com o reservatório vazio escovar as paredes e o fundo do reservatório com escovas de cerdas de nylon ou piaçava e retirar o material desprendido. Pode ser usado esguicho de água nas paredes e no fundo, removendo as águas de lavagem para a galeria de águas pluviais.
- Enxaguar todo o reservatório com água da rede de abastecimento, lançando os resíduos na galeria de água pluviais.
- Terminado o procedimento de limpeza, pincelar as paredes e o fundo do reservatório com uma solução do desinfetante.
- Restabelecer o abastecimento do reservatório e deixá-lo encher.

### OBSERVAÇÕES

- **As análises bacteriológicas só poderão ser executadas pelo laboratório do Inea ou por laboratórios devidamente credenciados**
- **As amostras de água para análise bacteriológica deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 8 (oito) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.**
- A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, com capacidade de 125 a 250 ml, de boca larga com tampa protetora, esmerilhada ou de rosca, à prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.**
- O volume necessário para a análise não deverá ser inferior a 100 ml. O frasco não deverá ser totalmente cheio, porque há necessidade de se agitar no laboratório para a preparação dos exames.**
- As análises bacteriológicas deverão determinar o número de coliformes por ser o grupo mais preciso de bactérias indicadoras do grau de contaminação da água por dejetos.**
- As análises bacteriológicas deverão determinar o NÚMERO MAIS PROVÁVEL DE COLIFORMES TOTAIS ou as UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS DE COLIFORMES TOTAIS, de acordo com os métodos MF-404 e MF-447, respectivamente. (Portaria MS/ANVISA Nº 2914 de 12/12/2011**
- Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.**
- Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA POTABILIDADE**
- Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS somente serão considerados válidos, pelo Inea, quando acompanhados dos resultados das análises bacteriológicas, que deverão ser encaminhados ao contratante.**
- Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.**
- O Inea poderá coletar amostra para análise complementar, a título de fiscalização ou comprovação, em caso de denúncia.**

DÚVIDAS  
E  
INFORMAÇÕES

**INEA / DILAM / GELAF**  
Rua Sacadura Cabral, 103 - 8º andar Saúde - Rio de Janeiro/RJ.  
Tel. (21) 2334-5295 e 2334-5293