



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado da Casa Civil  
Subsecretaria de Gestão Administrativa e Patrimonial

## ANEXO I-E FICHA DE CONTROLE DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA – FCRA- MODELO 1

### FRENTE

| FICHA DE CONTROLE DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA - FCRA |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
|---------------------------------------------------|----------------------|---|---|---|----------------------|-------------------------------------------|---|---|---|----------|---|--|
| <b>1 DADOS DO ESTABELECIMENTO</b>                 |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| DENOMINAÇÃO / RAZÃO SOCIAL                        |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| ROME DE FANTASIA                                  |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   | CDE      |   |  |
| LOGRADOURO                                        |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   | CEP      |   |  |
| BAIRRO                                            |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| DISTRITO/RA                                       |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| MUNICÍPIO                                         |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   | TELEFONE |   |  |
| <b>2 CONDIÇÕES DOS RESEVATÓRIOS DE ÁGUA</b>       |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| RESERVATÓRIO(S)                                   | CISTERNA(S)          | 1 | 2 | 3 | CAIXA(S) D'ÁGUA      | 1                                         | 2 | 3 | 4 | 5        | 6 |  |
| VOLUME (m³)                                       |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| TIPO DO MATERIAL                                  | CONCRETO             |   |   |   | CONCRETO             |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | AMIANTO/OUTROS       |   |   |   | AMIANTO              |                                           |   |   |   |          |   |  |
| SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO TERRENO                    | ELEVADA              |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | APOIADA              |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | ENTERRADA            |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | SEMI-ENTERRADA       |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| CONDIÇÕES DA COBERTURA                            | TOTALMENTE COBERTA   |   |   |   | TOTALMENTE COBERTA   |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | PARCIALMENTE COBERTA |   |   |   | PARCIALMENTE COBERTA |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | DESCOBERTA           |   |   |   | DESCOBERTA           |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   |                      |   |   |   |                      |                                           |   |   |   |          |   |  |
| PRESENÇA DE DETRITOS                              | SIM                  |   |   |   | SIM                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | NÃO                  |   |   |   | NÃO                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
| PRESENÇA DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NOCIVOS      | SIM                  |   |   |   | SIM                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | NÃO                  |   |   |   | NÃO                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
| PROXIMIDADE DE FOSSAS OU REDE DE ESGOTO           | SIM                  |   |   |   | SIM                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | NÃO                  |   |   |   | NÃO                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
| OCORRÊNCIA DE FENDAS OU RACHADURAS                | SIM                  |   |   |   | SIM                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | NÃO                  |   |   |   | NÃO                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
| TORNEIRA DE BÓIA                                  | SIM                  |   |   |   | SIM                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
|                                                   | NÃO                  |   |   |   | NÃO                  |                                           |   |   |   |          |   |  |
| <b>3 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO</b>     |                      |   |   |   |                      | <b>4 RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO</b> |   |   |   |          |   |  |
| NOME                                              |                      |   |   |   |                      | NOME                                      |   |   |   |          |   |  |
| DATA                                              |                      |   |   |   |                      | DATA                                      |   |   |   |          |   |  |
| ASSINATURA                                        |                      |   |   |   |                      | ASSINATURA                                |   |   |   |          |   |  |



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado da Casa Civil  
Subsecretaria de Gestão Administrativa e Patrimonial

## VERSO

| 5 IDENTIFICAÇÃO DOS RESERVATÓRIOS |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|-----------------------------------|------|------|-----------------|--------------------|------|-----------------|------|------|---|---|
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| 6 MEDIDAS PREVENTIVAS CABÍVEIS    |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| 7 CLORO RESIDUAL (mg/l)           |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| CISTERNA(S)                       | 1    | 2    | 3               | CAIXA(S)<br>D'ÁGUA | 1    | 2               | 3    | 4    | 5 | 6 |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| 8 DADOS DE COLETA DE ÁGUA         |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| CISTERNA                          | DATA | HORA | CAIXA<br>D'ÁGUA | DATA               | HORA | CAIXA<br>D'ÁGUA | DATA | HORA |   |   |
| 1                                 |      |      | 1               |                    |      | 4               |      |      |   |   |
| 2                                 |      |      | 2               |                    |      | 5               |      |      |   |   |
| 3                                 |      |      | 3               |                    |      | 6               |      |      |   |   |
| 9 OBSERVAÇÕES                     |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
| INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO     |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |
|                                   |      |      |                 |                    |      |                 |      |      |   |   |