**PROGRAMA**

**Nenhuma Casa Sem Banheiro**

**Modelo 4**

**DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO SISTEMA SANITÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do prefeito), Prefeito Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(nome do município) **declaro** que me responsabilizo pela limpeza anual das fossas sépticas instaladas para o sistema de esgotamento de efluentes dos módulos sanitários, construídos através do **Programa** **Nenhuma Casa Sem Banheiro**, mediante convênio com a Secretaria de Habitação e Regularização Fundiária.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prefeito Municipal)

Local e data