**PROGRAMA A CASA É SUA**

**MODELO 4**

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do prefeito), Prefeito Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que me responsabilizo pela limpeza anual das fossas sépticas instaladas para o sistema de esgotamento do efluente das unidades habitacionais, construídas através do **Programa A Casa é Sua**, mediante convênio com a Secretaria de Habitação e Regularização Fundiária.

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

(Prefeito Municipal)

Local e data