

**LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE  
MELHORIAS SANITÁRIAS DOMICILIARES**

Município: Urubici /SC				
Possui Sistema de Abastecimento de Água?	Sim	x	Não	
Possui Sistema de esgotamento Sanitário?	Sim		Não	x
Possui Sistema de Coleta de Resíduos Sólidos	Sim	x	Não	

INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO					MELHORIAS SANITÁRIAS DOMICILIARES NECESSÁRIAS				
Nº	Nome do Beneficiário	Endereço	Latitude	Longitude	Conj unto Sani t.	Pia de Cozi nha	Tan que Sépt ico/F iltro	Sum idou ro	Vala de Infit ração
1	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.954761 S	49.575914 W		x		x	x
2	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.956228 S	49.571791 W		x		x	x
3	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.953472S	27.953472W		x		x	x
4	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.954739S	27.954739W		x		x	x
5	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.5716S	49.3438W	x		x	x	
6	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.5713S	49.3427W	x		x	x	
7	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.5722S	49.3434W	x		x	x	
8	XXXXXXXX	Rua José Rabelo Flores, Águas Brancas s/n	64.403568S	69.0684957W	x		x	x	
09	XXXXXXXX	Rua José Rabelo Flores, Águas Brancas s/n	64.049681S	69.0682199W	X		x	X	
10	XXXXXXXX	Rua Benica Costa Prá, Águas Brancas s/n	64.008511S	69.0704416W	x		x	x	
11	XXXXXXXX	Rua Otavio França, Águas Brancas s/n	63.995701S	69.0700080W	X		X	X	
12	XXXXXXXX	Águas Brancas	27.5716S	49.3438W	X		X	X	
13	XXXXXXXX	Rua Pedro Custodio, Bairro Riacho, s/n	63.938770S	68.9961858W	x		x	x	
14	XXXXXXXX	Rua Pedro Custodio, Bairro Riacho, s/n	63.938770S	68.99618,58W	x		x	x	
15	XXXXXXXX	Campestre	27.5803S	49.3706W	x		x	x	