



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS SANEAMENTO AMBIENTAL

Rua José Bonifácio, 300 – Caixa Postal 62– Amparo/SP – CEP: 13900-320
Telefone (19) 3808-8400 – CNPJ 43.467.992/0001-74 – IE 168.131.370.116

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL

Nome: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

Fone:() _____ Cel:() _____

Autorizo também, receber notificações por meio eletrônico no seguinte endereço, inclusive avisos de débitos:

e-mail: _____

Sr. Superintendente:

O Requerente acima identificado e abaixo assinado vem mui respeitosamente solicitar a V.S.^a o serviço de:

- () Inclusão, exclusão ou alteração de usuário
- () Alteração de Proprietário
- () Alteração de categoria do imóvel

Justificativa: _____

02) Considerações gerais

I – O usuário cadastrado quando deixar de ser possuidor do imóvel, deverá comunicar ao SAAE, e requerer a exclusão do cadastro.

II – O serviço de alteração de categoria do imóvel será efetivado somente após a vistoria técnica da Autarquia.

III – Não havendo usuário cadastrado ficará o proprietário responsável pelos débitos que incidirem na ligação do imóvel.

III) Quando o serviço for agendado junto a Autarquia, o usuário se compromete a permanecer na residência ou autorizar preposto a receber os técnicos para efetiva prestação, sob pena de perda do valor pago pelos serviços.

IV) Ao autorizar pelo recebimento de notificações por meio eletrônico, inclusive cobranças amigáveis, avisos de interrupção de fornecimento por irregularidades ou inadimplência e despachos decisórios, o usuário deverá atentar para a verificação de sua caixa de entrada de e-mails, considerando-se o início de prazos estipulados, o 1º dia útil após data de leitura.

Dec ter tomado conhecimento do contrato de prestação de serviço, bem como de sua disponibilidade para consulta e impressão no site oficial do SAAE de Amparo (www.saaeamparo.sp.gov.br).

Amparo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário / Responsável