

ANEXO V

DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE BAURU DIVISÃO TÉCNICA/SERVIÇO DE LIGAÇÕES

REQUERIMENTO DE MEDI	ÇÃO INDIVIDUALIZADA
	() FÍSICA
	() REMOTA
EXCELENTÍSSIMO SENI	HOR PRESIDENTE DO CONSELHO ADMINISTRATIVO DO DAE
	vel ():
	nissor):
	CEP:
Telefone fixo: ()	Celular: ()
E-mail:	
	D:
Tipo de Empreendimento:	Classificação:
n° XX/2019, a impler empreendimento informado Declaro estar ciente administrativo serão real	nte perante Vossa Excelência, requerer, nos termos da Resolução mentação do sistema de medição individualizada para o do, conforme relação de proprietários/possuidores anexa. e de que as intimações/comunicações relativas a este processo izadas através do e-mail informado neste requerimento ou por Municipal nº 5.804, de 10 de novembro de 2009.
	Termos em que, peço deferimento. Bauru,
	(assinatura)
Requerente:	a jurídica ou de representante legal de pessoa física)
	nissor):
Endereço:	·
	Celular: ()
E-mail:	

(APRESENTAR PROCURAÇÃO)

PA7212/2018