

DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE BAURU

REQUERIMENTO DE () LIGAÇÃO DE ÁGUA E ESGOTO – DT/Serviço de Ligação
 () RELIGAÇÃO – DF – Serviço de Receita
 () ALTERAÇÃO CADASTRAL – DF – Serviço de Receita

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A):

Proprietário (..)/Possuidor (..): _____
CNPJ/CPF: _____
Doc. identidade (órgão emissor): _____
Endereço: _____ CEP: _____
Telefone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____

ALTERAÇÃO CADASTRAL:

Responsável: _____
CPF: _____ Doc. Identidade: _____
Endereço: _____
Telefone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____

Venho respeitosamente perante Vossa Senhoria, requerer, nos termos da Resolução nº 05/2020, o atendimento do pleito acima identificado.

Declaro estar ciente de que as intimações/comunicações relativas a este processo administrativo serão realizadas através do e-mail informado neste requerimento ou por outro meio, conforme Lei Municipal nº 5.804, de 10 de novembro de 2009.

Termos em que, peço deferimento.

Bauru, _____ de 20____.

(assinatura)

(Em se tratando de representante legal da pessoa jurídica ou procurador)

Requerente: _____
CPF: _____ Doc. identidade (órgão emissor): _____
Endereço: _____
Telefone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____

(APRESENTAR DOCUMENTOS PESSOAIS E PROCURAÇÃO)