

AUTORIZAÇÃO PEDIDO DE SEPARAÇÃO DE CAVALETE JUNTO AO

SAEMA

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a)
do, CPF: _____ e RG: _____, **proprietário(a)** do
imóvel situado na _____ – Araras, **MATRÍCULA:** _____,
autorizo o(a) Sr.(^a), _____, brasileiro(a),
portador(a) do CPF: _____, e do RG: _____, requerer
junto ao SAEMA - Serviço de Água, Esgoto de Araras, o **Separação de Cavalete**
do referido imóvel, .

() padrão chão () padrão parede

() quantidade de parcela (parcelamento em até 10x com correção monetária)

Araras, _____ de _____ de _____

Assinatura do **PROPRIETÁRIO**
Tel.:

***NECESSÁRIO JUNTO COM A APRESENTAÇÃO DESSA AUTORIZAÇÃO DEVE SER APRESENTADA
CÓPIA DO CPF E RG DO PROPRIETÁRIO E DO AUTORIZADO (ATUALIZADOS). A ASSINATURA
NESTA AUTORIZAÇÃO DEVE SER A MESMA DO RG.**

ATENDIMENTO AO PÚBLICO

Rua José Bonifácio, 645 – CENTRO – CEP 13600 – 140 – Araras/SP
Tel. (19) 3543-9770 – (19) 3543-7043