

Abertura de Processo Administrativo

Nome: _____

Endereço: _____

Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Contato Residencial/Celular: _____

E-mail: _____

Qual destas ocorrências abaixo teve no imóvel supracitado, assinale com um X:

- | | |
|--|--|
| ☐ Revisão por Vazamento Oculto | ☐ Mudança de Categoria/Divisão Economia |
| ☐ Revisão por Vazamento no Cavalete | ☐ Erro de Leitura |
| ☐ Revisão de Contas | ☐ Acúmulo de Leitura |
| ☐ Tarifa Residencial Social | ☐ Pagamento Duplicado |
| ☐ Ressarcimento de danos materiais por Retorno de Esgoto | |
| ☐ Ressarcimento de danos materiais por acidente com obra pública e/ou colisão com veículos da Autarquia | |
| ☐ Cancelamento e reembolso de cobrança indevida de Tarifas de Esgoto; | |
| ☐ Outras ocorrências e/ou solicitações: _____ | |

I. Quantos imóveis são abastecidos porestehidrômetro: _____

II. Quantas pessoas (adultos e crianças) residemno(s) imóvel(is): _____

- Mencione abaixo, quais contas mensais de consumo o usuário (a) está contestando. E por qual motivo:

Salto/SP ____/____/____

Ass.: _____

Conforme Resolução da ARES-PCJ nº 328/2019, será cobrada a taxa de R\$ 5,02 pela abertura do Processo Administrativo, a ser inserida em conta futura.

Requerimento

Processo Administrativo n°:

CDC:

Data:

Nome: _____

Endereço: _____ **Nº** _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Assunto:

Descrever solicitação

Assinatura:

ESGO-034-E - 1 - 26/11/2016 D - 1 - 00

153Q 024 EMISSIONS:20/11/2010 REVISED: 00