



PROTOCOLO DAAE

FL. N.º

DAAE

Departamento Autônomo de Água e Esgotos

Rua Domingos Barbieri, 100 - Caixa Postal, 380 - CEP 14802-510 - Araraquara/ SP
Telefone: (16) 3324 9555 - Fax: (16) 3324 4571 - Atendimento: 0800 770 1595
CNPJ 44.239.770/0001-67 - I.E. ISENTO
www.daaeararaquara.com.br

Ao

Ilmo. Senhor

Superintendente do DAAE Araraquara – SP

DADOS DO REQUERENTE:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ N.º _____ COMPL.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: (____) _____ CELULAR: (____) _____ E-MAIL: _____

CNPJ: _____ RG: _____ CPF: _____

EM CONSONÂNCIA COM A LEI n.º 7.372/2010 QUE DISPÕE SOBRE A PRIORIDADE DE TRAMITAÇÃO PROCESSUAL DE PESSOAS IDOSAS COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60 (SESSENTA) ANOS.

ASSUNTO:

OBS: QUANDO SE TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE À IMÓVEL, FAVOR ELENCAR TODOS OS DADOS DO MESMO, POR EXEMPLO: ENDEREÇO, LOTE, QUADRA, LOTEAMENTO, MATRÍCULA DAAE, CADASTRO, CÓDIGO REDUZIDO, ENTRE OUTROS.

SOLICITAÇÃO:

Vem mui respeitosamente requerer a Vossa Senhoria:

	APROVAÇÃO DE PROJETOS		ENTREGA DE OBRA – PROVISÓRIO		VISTORIA PARA HABITE-SE (TERMO DE CONCLUSÃO DE OBRA)
	ANÁLISE E APROVAÇÃO DE LTCGE E/OU LTCUA		ENTREGA DE OBRA – DEFINITIVO		TERMO DE COMPROMISSO E/OU REGULAMENTO INTERNO
	AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE INFRAESTRUTURA – LOTEAMENTO		AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE INFRAESTRUTURA - CONDOMÍNIO		CÓPIA DE DOCUMENTOS
	CERTIDÃO DE EXISTÊNCIA DE REDE		CERTIDÃO DE CONFORMIDADE		OUTROS (DESCREVER):

DESCRIÇÃO: _____

OBS: SE NECESSÁRIO UTILIZAR O VERSO PARA COMPLEMENTAÇÃO DA DESCRIÇÃO

Araraquara, ____ de ____ de ____

ASSINATURA REQUERENTE

NOME: _____

CPF: _____

