



PROTOCOLO DAAE

## Departamento Autônomo de Água e Esgotos

Rua Domingos Barbieri, 100 - Caixa Postal, 380 - CEP 14802-510 - Araraquara/SP

Telefone: (16) 3324 9555 - Atendimento: 0800 602 2324

CNPJ 44.239.770/0001-67 - I.E. ISENTA

[www.daaeararaquara.com.br](http://www.daaeararaquara.com.br)

FL. N.º

DAAE

Ao

Ilmo. Senhor

Superintendente do DAAE Araraquara – SP

### DADOS DO REQUERENTE:

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ COMPL.: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

FONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ ANOS

*EMCONSONÂNCIA 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.*

MATRICULA: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço do imóvel: \_\_\_\_\_

ASSUNTO: \_\_\_\_\_

OBS: Quando se tratar de transferência de responsabilidade de débitos referente a prestação de serviços públicos de abastecimento de água e/ou esgotamento sanitário deve ser elaborado por escrito e protocolado pelo requerente.

Os pedidos devem estar acompanhados de documentos que comprovem a qualificação pessoal do requerente (RG, CPF, etc), documentos que demonstrem a relação do requerente com o imóvel e a documentação que atesta o fato alegado pelo requerente (contrato de locação, auto de imissão no posse, certidão de registro de imóveis, escritura de compra e venda, etc).

### SOLICITAÇÃO:

VEM MUI RESPEITOSAMENTE A PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA REQUERER:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBS: SE NECESSÁRIO UTILIZAR O VERSO PARA COMPLEMENTAÇÃO DA DESCRIÇÃO

Araraquara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

