



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. 181.323.924.112

www.daaeararaquara.com.br

FL. N.º

DAAE

PROTOCOLO

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

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 A PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA REQUERER:

<input type="checkbox"/>	CADASTRO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS PARA PEVs	<input type="checkbox"/>	COLETA SELETIVA	<input type="checkbox"/>	COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS (DOMICILIAR / SERVIÇO SAÚDE)
<input type="checkbox"/>	RECURSOS HÍDRICOS E MANANCIAIS	<input type="checkbox"/>	RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL, VOLUMOSOS E ESPECIAIS	<input type="checkbox"/>	VISITA TÉCNICA / EDUCAÇÃO AMBIENTAL
<input type="checkbox"/>	GESTÃO DE CONTRATOS (OBRAS E SERVIÇOS)	<input type="checkbox"/>	ASSUNTOS AMBIENTAIS INSTITUCIONAL	<input type="checkbox"/>	OUTROS

DESCRIÇÃO: _____

OBS: SE NECESSÁRIO UTILIZAR O VERSO PARA COMPLEMENTAÇÃO DA DESCRIÇÃO

Araraquara, ____ de _____ de _____

ASSINATURA REQUERENTE

NOME: _____

CPF: _____

