



Departamento Autônomo de Água e Esgotos

Rua Domingos Barbieri, 100 – CEP: 14802-510 – Araraquara-SP
Fone: (16) 3324-9555 – Atendimento: 0800 602-2324
CNPJ44.239.770/0001-67 - I.E.: Isento
www.daaeararaquara.com.br



Ao
Ilmo. Senhor
Superintendente do DAAE Araraquara – SP

DADOS DO REQUERENTE:

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ **FONE:** (____) _____

DIVISÃO: _____ **CPF:** _____

ASSUNTO: Declaração de trabalho eleitoral.

SOLICITAÇÃO:

VEM MUI RESPEITOSAMENTE A PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA:

DESCRIÇÃO:

Apresentar declaração de trabalho eleitoral para posterior fruição das folgas previstas pela legislação vigente, conforme relação de declarações anexas descritas abaixo (anexar declarações originais ou assinadas digitalmente):

Data Trabalho	Descrição da prestação (Ex: treinamento, mesário, auxiliar, transporte)

Araraquara, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente