DEPARTAMENTO DE ÁGUAS E ESGOTOS DE VALINHOS Autarquia Municipal



$\underline{\textbf{REQUERIMENTO}}$

	Protoco	lo/A	Ano	
Г				

Nome do requerente:						
Endereço de Correspond	lência:				Nº.:	
Apartamento:	_ Bloco:	Andar:	Lote:		Quadra:	
Bairro:		Condomínio: _				
Cidade:		Estado:		C.E.P.:		
Telefone Residencial: ()		_ Celular: ()		
C.P.F.:	R.G.: _		C. N. P.J	.:		
E-MAIL:						
V.Sa., seja submetido a o					tosamente requere	r de
Obs: Se necessário utiliz	ze o verso, assino	ando no final.				
	Valinhos, _	/		_/		

Continuação:
Assinatura do Requerente
INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

- Preencher a máquina ou manuscrito com caneta esferográfica, sem emendas ou rasuras que prejudiquem a clareza.
- Se o Requerente for pessoa jurídica, deverá indicar o número do C.N.P.J., e entregar uma cópia reprográfica do Contrato Social.