



Serviço Autônomo
de Água e Esgoto



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO DO USUÁRIO/TITULAR DA
CONTA DE ÁGUA À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA**

FAVOR ANEXAR CÓPIA DO CPF E DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Autorizo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sorocaba a cobrar mensalmente a título de **DOAÇÃO para Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba**, de acordo com a Lei Municipal 11.763 de 24/07/2018, na conta de água abaixo:

Matrícula-DV: _____
(Número localizado na conta de água)

Nome Usuário/Titular da Conta: _____
(o usuário precisa ser o mesmo que consta na conta de água mensal)

Endereço: _____

o valor de (**marque apenas uma opção**):

- () Mínimo de R\$ 5,00 (cinco reais)
() R\$ 10,00 (dez reais)
() R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)
() R\$ 50,00 (cinquenta reais)
() R\$ 100,00 (cem reais)
() Outro R\$ _____

Art. 1º, § 1º O valor mínimo da contribuição será de R\$ 5,00 (cinco reais) sem limite máximo, com a identificação na fatura do consumo de água.

Art. 2º As doações têm caráter facultativo e terão autorização prévia do contribuinte e usuário do SAAE, por formulário próprio, com descrição do valor da doação mensal e possibilidade unilateral de revogação da doação pelo doador através de simples termo ou requerimento assinado a qualquer tempo.

Fico desde já ciente que poderei suspender esta colaboração no momento que desejar, comunicando ao SAAE-Sorocaba **por escrito a minha decisão**.

Sorocaba, _____ / _____ / _____

CPF: _____

Telefone: _____

DECLARO SER O EFETIVO USUÁRIO/TITULAR DO IMÓVEL

Assinatura do doador: _____