

Serviço Autônomo de Água e Esgoto



REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE TARIFA

Matrícula-DV:	Hidrômetro
) SIM () NÃO, m	otivo:
	RG
Tel	Cel
	nº
Bairro:	
	n°
CEP	Cidade
/à	
referente	
restituição em cheque; Agência: () Conta corrente efetuada em conta(s) futura	
os documentos acima	e mais o que segue: epresentante legal do proprietário e/ou usuário; e conste o CPF do proprietário e/ou usuário.
	Tel Bairro: Bairro: Bairro: CEP à referente Bairro: Agência: () Conta corrente

Assinatura do requerente