



Serviço Autônomo
de Água e Esgoto



TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTALAÇÃO DE U. S. I. – “FOSSA SÉPTICA”

Eu, _____ RG _____

CPF _____ Tel. _____ Cel. _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Abaixo assinado, na qualidade de proprietário, possuidor, ou responsável legal pelo imóvel supra, **AUTORIZO o SAAE Sorocaba** (Serviço Autônomo de Água e Esgoto - CNPJ: 71.480.560/0001-39), **a ter permissão/ acesso ao imóvel para realizar a instalação, inspeção, limpeza e manutenção da Unidade Sanitária Individual – USI (“Fossa Séptica”)**, sob pena, em caso de impedimento do acesso, de suspensão dos serviços do SAAE Sorocaba, de acordo com a Resolução SAAE Sorocaba nº 01/2024 e Lei Municipal nº 12.939/2023.

Estou ciente e de acordo com os custos gerados pela IMPLANTAÇÃO DA U. S. I., conforme as regras de subsídio constantes na Lei Municipal nº 12.939/2023, sendo correspondentes ao valor de R\$ _____, valor por extenso (_____), e será pago por mim, vinculado em minha conta de consumo mensal.

Estou ciente e de acordo que após a instalação da U. S. I. em meu imóvel, o custo da manutenção dos serviços seguirá os valores das Tarifas de Esgoto da categoria Residencial e Residencial Social, respeitando os dispositivos e descontos da Tarifa Social, quando couber, conforme a Resolução SAAE Sorocaba nº 01/2024, concordando com à cobrança da Tarifa de Esgoto vigente sobre a aplicação do percentual de 92,5% em relação à Tarifa de Água consumida.

Sorocaba, ____ / ____ / _____

Assinatura do proprietário