



Serviço Autônomo
de Água e Esgoto



TERMO DE **CANCELAMENTO** DO USUÁRIO/TITULAR DA CONTA
DE ÁGUA DA DOAÇÃO AO GPACI

FAVOR ANEXAR CÓPIA DO CPF E DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Solicito ao SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sorocaba o **CANCELAMENTO** do valor mensal destinado a doação para o GPACI – Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil de Sorocaba, de acordo com a Lei Municipal 12.074 de 26/09/2019, 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 opção correspondente ao valor doado):

- () 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\$ _____

Sorocaba, ____ / ____ / ____

CPF: _____

Telefone: _____

DECLARO SER O EFETIVO USUÁRIO/TITULAR DO IMÓVEL

Assinatura do doador: _____