

*EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRETOR DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE
ÁGUA E ESGOTO DE ITARANA/ES.*

REQUERIMENTO

Nome completo do titular da conta: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____

CI nº: _____ CPF nº: _____

Endereço completo: _____

Motivo do Requerimento: _____

Obs. 1: Junto a este requerimento devem ser anexos cópia do documento com foto, conta de água e esgoto e IPTU.

Obs. 2: Após a data do requerimento, prazo de 05 (cinco) dias úteis para resposta.

ITARANA/ES, ____ / ____ / ____.

Assinatura do requerente