

REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE NOME NAS FATURAS

_____ (nome)
domiciliado e residente à Rua _____
nº _____ na cidade de _____, portador do RG nº
e CPF nº _____, fone _____ na
qualidade de:

- () proprietário
() inquilino
() possuidor
() outro – especificar: _____

do imóvel sito à Rua _____, nº _____
Lote _____ Quadra _____ Bairro _____
CDC _____ conforme comprovam os documentos em anexo,
vem pelo presente requerer que a partir da presente data as faturas do SAAE
relativas ao referido imóvel, sejam emitidas em seu nome

Pede deferimento,

Atibaia, de _____ de 20____

(assinatura)

() Deferido
() Indeferido
Justificativa: _____

Responsável: _____
