

DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE TARIFAS

Eu, _____
RG.: _____ telefone(s) de contato: _____
e-mail: _____
venho por meio desta solicitar revisão de tarifas para a ligação CDC nº _____ situada no endereço _____,
bairro: _____, CEP 13.290-000, no município de Louveira-SP.
Declaro que há _____ pessoas no imóvel, sendo residentes no local pelo período de _____ e sendo servidas por um único hidrômetro.
Nestas condições, solicito revisão de tarifas das referências _____,
contestando os valores cobrados por motivo de _____

Declaro estar ciente do Contrato de Prestação de Serviço de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário no Município de Louveira, homologado através da Nota Técnica ARES-PCJ nº 29/2017, sobretudo às cláusulas relacionadas aos Direitos e Deveres do Usuário.

Declaro ter recebido todas as orientações referentes às diretrizes e legislação vigente para abertura de solicitação de revisão de tarifas conforme o Decreto Municipal nº 3938/2013, tendo conhecimento e concordando plenamente com as condições e responsabilidades relacionadas.

Declaro ter conhecimento que é de responsabilidade do usuário a manutenção da rede hidráulica interna do imóvel.

Declaro ter preenchido completa e corretamente todos os documentos e materiais impressos, e ter apresentado toda a documentação necessária.

Declaro, para fins específicos, que as informações contidas neste documento são verdadeiras, estando ciente das responsabilidades e/ou penalidades relacionadas às declarações e informações prestadas de forma espontânea neste documento.

Louveira, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Solicitante