

AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA DE TITULARIDADE DE USUÁRIO

Eu _____ ,
(Nome completo do proprietário)

portador do RG nº _____ UF: _____, e inscrito no CPF/MF sob nº _____, **DECLARO** para os devidos fins que _____ ,
(Nome completo do usuário/inquilino)

portador do RG nº _____ UF: _____ e inscrito no CPF/MF sob nº _____, está **AUTORIZADO** desde ____/____/20____ a solicitar ao Atendimento do SAAE Capivari a transferência de titularidade de usuário/inquilino do imóvel de minha propriedade, localizado nesta cidade, na _____ ,
(Nome do logradouro)

nº _____, bairro: _____, imóvel esse servido pela unidade consumidora (UC) nº _____, estando ciente de que assumirá todos os débitos gerados no imóvel durante o período de uso/locação da propriedade que se iniciou na data declarada acima e terminará na data de devolução do imóvel.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente, sob as penalidades legais (civil, penal e administrativa), com anuência do usuário/inquilino subscrito.

Capivari/SP, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do proprietário

De acordo:

Assinatura do usuário/inquilino

(Anexar cópia do CPF e RG do proprietário e do inquilino)

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO