SAAE
CAPIVARI • SP

**REQUERIMENTO DE TERMO DE VISTORIA PARA HABITE-SE**

Ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Capivari – SAAE
Exmo° Sr. Superintendente

Eu, _____ (NOME POR EXTENSO),

_____ (PROFISSÃO),

portador do RG n° _____, inscrito no CPF n° _____,

residente na (Av./Rua) _____,

n° _____, bairro _____, venho por meio deste, respeitosamente,

requerer a expedição do TERMO DE VISTORIA para obtenção do HABITE-SE do imóvel

localizado na (Av./Rua) _____,

n° _____, bairro _____, imóvel este, que **DECLARO**:

1. Possuir todos os itens exigidos no TERMO DE COMPROMISSO presente na Resolução da Agência Reguladora Ares – PCJ n° 281 de 06 de Fevereiro de 2019.
2. Estar adimplente com as tarifações referentes ao TERMO DE COMPROMISSO e VISTORIA POR U.C. presentes no Anexo II da Resolução da Agência Reguladora Ares-PCJ n° 544 de 26 de Janeiro de 2024.
3. Ter ciência que o não cumprimento de um ou mais itens do TERMO DE COMPROMISSO ou ausência do Requerente para acompanhamento da Vistoria previamente agendada implicará no indeferimento do protocolo.
4. Estar ciente que, após indeferimento do protocolo, uma nova requisição de VISTORIA POR UNIDADE CONSUMIDORA gerará nova tarifação do serviço e será reagendada somente após a quitação.

Capivari, _____ de _____ de _____.

_____
REQUERENTE (assinatura ou nome por extenso)

Contatos Para Agendamento:

TELEFONE:_____ (Preferencialmente com aplicativo WhatsApp)

E-MAIL: _____