



SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CAPIVARI – SP
Exmoº Sr. SUPERINTENDENTE

Tel: _____

UC: _____

Eu, _____,
(nome por extenso) (profissão)

portador(a) do CPF _____ RG _____

residente em _____
(nome do logradouro)

nº _____,
(número do imóvel e bairro)

em conformidade com a **LEI 6593/2023**, venho por meio desta comunicar o conserto de vazamento de água de canalização, na caixa d'água, válvula hidráulica, etc., realizados dia ____/____/20____, e, em vista disso, **SOLICITO** a concessão de desconto prevista na referida lei.

Apresento, para extração de cópias, os seguintes documentos originais:

- NOTA FISCAL - ISS** ou Declaração de conserto de vazamento oculto com fotos do reparo
- NOTA FISCAL – ICMS** referente aos materiais hidráulicos utilizados no reparo

Nestes termos, peço deferimento,

Capivari, _____ de _____ de 20____

Assinatura do solicitante

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO