



Ao SAAE/VR			
R.P.: _____			
ENTIDADE RESPONSÁVEL: Associação Voluntários Grupo da Vida			
Nome do Responsável: Maria das Graças Pereira Rodrigues		Telefone: 3348-3047	
Email: secretaria@grupodavida.org.br			
PROJETO: CIDADÃO SOLIDÁRIO			
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO NA CONTA DE ÁGUA			
INCLUSÃO ()		EXCLUSÃO ()	
CÓDIGO DO CONSUMIDOR _____		ID.USUÁRIO _____	
DADOS PESSOAIS: CPF _____ / RG _____			
NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO _____			
NOME COMPLETO DO INQUILINO _____			
ENDEREÇO COMPLETO _____			BAIRRO _____
CEP _____	CIDADE _____	FONE(DDD) _____	FONE(DDD) CELULAR _____
E-mail _____			

Autorizo ao SAAE/VR realizar débito mensal em minha conta de água no valor de:

Valor R\$ _____ (_____).

Declaro para todos os fins de direito, que as informações cadastrais acima prestadas são verdadeiras.

Observações:

1- No caso de condomínio, este documento só terá validade com apresentação da cópia da ata de instalação e posse do síndico e com a devida autorização em assembleia.

2- Nenhum colaborador ou Entidade está autorizado (a) a receber valores em espécie.

Local e data

Assinatura