**AO S.A.A.E. – Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Jacareí**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome ou razão social do requerente: | |
| Endereço de correspondência: | |
| Rua/Av./Estrada | |
| Bairro: | Número |
| Município: | |
| CEP: | SP |
| Telefone: | |
| A.R.T./R.R.T.: | |
| E-mail: | |
| CPF/CNPJ: | |
|  |  |

Solicito (amos) ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Jacareí por meio de seu Departamento Técnico de Projetos o fornecimento do seguinte serviço:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aprovação de projetos** dos Sistemas de Abastecimento de Água e/ou Sistema de Esgotamento Sanitário para o empreendimento qualificado abaixo: |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome do empreendimento:* | |
| *Endereço completo (rua ou estrada, número ou km, bairro):* | |
| *No de lotes / habitantes:* | *Área total do terreno (m2):* |
| *Responsável técnico:* | |
| *CREA/CAU:* | *E-mail:* |
| *Telefone fixo:* | *Telefone móvel:* |
|  |  |

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_