

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_  
autorizo \_\_\_\_\_,  
portador do CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_  
solicitar ligação/registro/alteração de nome/religação/corte de água junto ao SAAE  
INDAIATUBA, para o imóvel localizado \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
quadra \_\_\_\_\_ lote \_\_\_\_\_. Estou ciente que o mesmo irá assinar o  
contrato de prestação de serviço celebrado entre o SAAE INDAIATUBA e o proprietário  
do imóvel, estando de acordo com todas as normas nele descritas.

Indaiatuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Proprietário

---

Solicitante

- **TRAZER RG E CPF DO PROPRIETÁRIO E SOLICITANTE**
- **ESSA AUTORIZAÇÃO DEVERA ESTAR ASSINADA IGUAL AOS DOCUMENTOS PESSOAIS APRESENTADO.**