

TERMO DE VISTORIA



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 Ares – PCJ n° 281 de 06 de Fevereiro de 2019.
2. Estar adimplente com as tarifas referentes ao TERMO DE COMPROMISSO e VISTORIA POR U.C. presentes no Anexo II da Resolução Ares-PCJ n° 427 de 25 de Abril de 2022.
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 U.C. 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: _____