

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RESTITUIÇÃO DE TARIFA

Eu, _____,

RG _____, CPF _____.

Tel./Cel. _____, e-mail: _____.

Na qualidade de () proprietário e/ou () compromissário (usuário) () responsável pelo pagamento do imóvel sito

Endereço: _____, N° _____

Complemento: _____, Bairro: _____, autorizo o(a)

Sr(a). _____

RG _____, CPF _____, a

protocolar junto ao Departamento de Água e Esgoto de Bauru, solicitação de restituição de valores pagos referentes à tarifa.

Documentos necessários:

() Documento de identidade (RG e CPF ou CNH) do proprietário e/ou compromissário (usuário do imóvel) emissor desta autorização.

() Outros _____

Bauru, ____ / ____ / _____

Assinatura do proprietário / compromissário / pagador