AO DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

Requerente:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Telefone: E-mail:

Vem mui respeitosamente, por intermédio deste, requerer religação após o corte:

Dados para execução

1. **Local**

Endereço: CEP:

CDC:

2. **Motivos:**

☐Corte indevido

☐Ainda não quitei os débitos, preciso da 2ª via.

☐Pagamento dos débitos efetuados

☐Outros: _____

Nestes termos pede deferimento,

Santa Bárbara D'Oeste, _____

_____

Requerente