

**DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE TARIFAS POR MOTIVO DE
REPARO DE VAZAMENTO INTERNO**

Eu, _____
RG.: _____ telefone(s) de contato: _____
e-mail: _____
venho por meio desta solicitar revisão de tarifas para a ligação CDC nº _____ situada no
endereço _____,
bairro: _____, CEP 13.290-000, no município de Louveira-SP.

Declaro que há _____ pessoas no imóvel, sendo residentes no local pelo
período de _____ e sendo servidas por um único hidrômetro.

Declaro estar ciente do Contrato de Prestação de Serviço de Abastecimento de Água e
Esgotamento Sanitário no Município de Louveira, homologado através da Nota Técnica ARES-
PCJ nº 29/2017, sobretudo às cláusulas relacionadas aos Direitos e Deveres do Usuário.

Declaro ter recebido todas as orientações referentes às diretrizes e legislação vigente
para abertura de solicitação de revisão de tarifas conforme o Decreto Municipal nº 3938/2013,
tendo conhecimento e concordando plenamente com as condições e responsabilidades
relacionadas.

Declaro ter conhecimento que é de responsabilidade do usuário a manutenção da rede
hidráulica interna do imóvel.

Nestas condições, solicito revisão de tarifas das referências
_____,
contestando os valores cobrados por motivo de reparo de vazamento interno no imóvel
em questão no dia ____/____/____, conforme documentação apresentada em
anexo a esta declaração.

- () **Fotos do Reparo do Vazamento** () **Recibo de Serviço de Terceiros**
() **Nota Fiscal de Material** () **Laudo Técnico de Empresa Especializada**
() **Nota Fiscal de Serviço de Terceiros** () **Outros: _____**

Declaro ter preenchido completa e corretamente todos os documentos e materiais
impressos, e ter apresentado toda a documentação necessária.

Declaro, para fins específicos, que as informações contidas neste documento são
verdadeiras, estando ciente das responsabilidades e/ou penalidades relacionadas às
declarações e informações prestadas de forma espontânea neste documento.

Louveira, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Solicitante