



ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE ECONOMIAS

DADOS DO IMÓVEL

MATRÍCULA	BAIRRO	
ENDEREÇO		
NOME DO TITULAR		
CPF/CNPJ	TELEFONE 1	TELEFONE 2

Nº DE UNIDADES CONSUMIDORAS REQUERIDAS

- Apenas 1 economia
- Todas as economias existentes

Eu, _____
_____, CPF _____, RG _____, responsável
pelo imóvel assinalado acima, solicito a alteração do número de unidades consumidoras
(economias) cadastradas e declaro estar ciente que:

- O número de unidades consumidoras, aqui declarado, será confirmado através de fiscalização realizada pela Embasa e a quantificação se dará conforme as regras comerciais da empresa;
- A alteração será realizada com base no número de unidades consumidoras identificadas pela fiscalização, tendo seus efeitos no ciclo de faturamento seguinte à data de execução.

Todos os dados pessoais coletados neste formulário são os estritamente necessários para a prestação do serviço e poderão ser compartilhados com as empresas terceirizadas que prestam serviços para a Embasa, tendo como base legal, o art. 7º da Lei Federal nº 13.709/2018.

FCOP_13960220191010 ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE ECONOMIAS

Local

Data

Assinatura do titular responsável pela ligação/ Representante

Anexar RG e CPF do titular responsável pela ligação/ Representante



ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE ECONOMIAS

DADOS DO IMÓVEL

MATRÍCULA	BAIRRO	
ENDEREÇO		
NOME DO TITULAR		
CPF/CNPJ	TELEFONE 1	TELEFONE 2

Nº DE UNIDADES CONSUMIDORAS REQUERIDAS

- Apenas 1 economia
- Todas as economias existentes

Eu, _____
_____, CPF _____, RG _____, responsável
pelo imóvel assinalado acima, solicito a alteração do número de unidades consumidoras
(economias) cadastradas e declaro estar ciente que:

- O número de unidades consumidoras, aqui declarado, será confirmado através de fiscalização realizada pela Embasa e a quantificação se dará conforme as regras comerciais da empresa;
- A alteração será realizada com base no número de unidades consumidoras identificadas pela fiscalização, tendo seus efeitos no ciclo de faturamento seguinte à data de execução.

Todos os dados pessoais coletados neste formulário são os estritamente necessários para a prestação do serviço e poderão ser compartilhados com as empresas terceirizadas que prestam serviços para a Embasa, tendo como base legal, o art. 7º da Lei Federal nº 13.709/2018.

FCOP_13960220191010 ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE ECONOMIAS

Local

Data

Assinatura do titular responsável pela ligação/ Representante

Anexar RG e CPF do titular responsável pela ligação/ Representante