



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DÉBITO

DECLARANTE

NOME				
CPF	RG	ÓRGÃO EXP.	DATA EXP.	UF
ESTADO CIVIL	DATA NASC.		E-MAIL	
TELEFONE 1		TELEFONE 2		

Declaro, para os fins que se fizerem necessários, que sou responsável pelos débitos relativos à prestação de serviços de água/ esgoto do imóvel situado à _____, n° _____, bairro _____, cidade _____, CEP _____, desde (mês/ ano) ____/____, cadastrado na Embasa sob MATRÍCULA _____.

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.

____/____/____

DATA

ASSINATURA

ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO RESPONSÁVEL