

Ao

SAMAE

(Nome) _____,

CPF/CPNJ _____ proprietário do

endereço _____

_____, localizado

no Lote ____ e na Quadra ____ com área edificada de:

Ocupação		
<input type="checkbox"/> Residencial	Nº de dormitórios:	un
	Área	m ²
<input type="checkbox"/> Comercial	Área	m ²
<input type="checkbox"/> Industrial	Área	m ²

Vem por meio desse requerer a Parceria de Extensão de Rede de Esgoto.

Em anexo:

- IU, matrícula ou IPTU;
- Documento do solicitante (requerente que compareceu ao SAMAE para abrir o PAD);
- Croqui representando a saída do esgoto sanitário da edificação;
- Cópia do projeto hidrossanitário predial aprovado.

Estou ciente que em caso de ausência de um dos documentos ou informações mencionadas acima, poderão ser solicitados os mesmos, retornando como correção.

Proprietário

Ou

Responsável técnico

Caxias do Sul, ____ de _____ de 20__.