



JUIZ DE FORA
PREFEITURA



A U T O R I Z A Ç Ã O

_____ portador da

Carteira de Identidade _____ CPF _____

residente à _____

Telefone _____ proprietário do imóvel sito à

_____ Matrícula nº _____, autorizo o Sr. (a)

_____ portador da Carteira de Identidade _____ CPF _____ a

requerer junto à CESAMA os serviços de troca de nome e assinatura do contrato de ligação para o imóvel de minha propriedade, estando solidário com o mesmo.

RECONHECER FIRMA DA ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO
ANEXAR XEROX DO CPF E DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO
PROPRIETÁRIO E DO AUTORIZADO
NÃO ACEITAREMOS AUTORIZAÇÃO COM RASURA

Juiz de Fora, ____/____/____

Proprietário

CESAMA

Av. Br. do Rio Branco, nº 1843 / 10º andar - Centro - CEP: 36.013-020
Juiz de Fora - MG