

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS DE LENÇÓIS PAULISTA

Nome/Razão Social Proprietário(a): _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____ Telefone: () _____

Empreendimento: _____

Localização: _____

Tipo de Empreendimento: _____

Ocupação: _____ Economias: _____

Área total do terreno(m²): _____

Área total da construção(m²): _____

N.º Processo PMLP: _____

N.º da Diretriz S.A.A.E.: _____

Neste ato, representado(a) por Sr.(a) _____, portador(a) do RG n.º _____, inscrito (a) no CPF n.º _____, Telefone: () _____, e-mail: _____, solicita a regularização para recolhimento da contribuição obrigatória ao Fundo de Investimento em Saneamento Municipal – FISANEM, a fim de obter a aprovação do projeto do empreendimento acima mencionado junto da Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Lençóis Paulista/SP, Data ____/_____/____

Assinatura Requerente (Proprietário ou Representante Legal)

(anexar documentos – artigo 12, §2º)