Necessário apresentar:

- RG e CPF ou CNH de TODOS OS MORADORES!

# AVALIAÇÃO SOCIAL

| | |
|---|---|
| Solicitante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| Número: | Complemento: |
| Bairro | Cidade: |
| Telefone Residencial: | Celular: |
| E-mail: | |
| Quantidade Moradores: | Condição de Pagamento Mensal até R$ ________________ (Valor da parcela) |

**SITUAÇÃO FINANCEIRA E SOCIAL ATUAL (descrever):**

Eu o(a) **SOLICITANTE** declaro ser responsável pelos débitos e/ou faturas em terreno/imóvel supracitado e pelo presente instrumento solicito perante a CIS (Companhia Ituana de Saneamento), a **AVALIAÇÃO SOCIAL** para verificar a possibilidade de pagamento e/ou (Re)parcelamento delas na **CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL** informada, devido a impossibilidade de a realizar nas condições padrões informados pela Companhia, em razão de minha **SITUAÇÃO FINANCEIRA E SOCIAL ATUAL** descrita acima**.**

| | |
|---|---|
| Assinatura do solicitante ______________________________________<br>(Assinar igual ao documento com foto apresentado) | Data atual ______/_______/________ |

Rua Bartira nº 300-A – Vila Leis Itu/SP CEP 13.309-210
CNPJ: 26.938.926/0001-16 - I.E. 387.242.468.118 Fone: 2118 6600