

**FORMULÁRIO CARTA DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE FATURA****DADOS DO SOLICITANTE****RESPONSÁVEL PELA LIGAÇÃO DE ÁGUA:****CPF/CNPJ:****MATRÍCULA:****E-MAIL:****TELEFONE DE CONTATO:**

() Autorizo o recebimento de mensagens relativos a prestação de serviços por meio de aplicativos, SMS e e-mail.

Em atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) nº 13.709/18, estou ciente que Cesan coleta os dados pessoais com objetivo de garantir a relação comercial estabelecida e realizar contatos com os clientes, sendo que, qualquer mudança na finalidade deste tratamento me será comunicado. A Cesan compartilha os dados pessoais com terceiros por meio de contratos para prestação de serviços, devendo estes realizar o tratamento de dados pessoais nos limites estabelecidos pela Cesan, sob supervisão e responsabilidade desta. A Cesan, por meio de convênios estabelecidos com entidades públicas como prefeituras e órgãos judiciais, compartilha dados pessoais quando solicitada somente após a analisada e aprovada a necessidade do compartilhamento. A Cesan adota todas as medidas necessárias para prevenir a ocorrência de danos em virtude do tratamento de dados pessoais. Além disso, utiliza os meios e medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou difusão. O cliente poderá solicitar a alteração de seus dados pessoais em um dos nossos canais de atendimento e obter outras informações sobre LGPD no Aviso de Privacidade constante no website: www.cesan.com.br.

DADOS DA SOLICITAÇÃO**MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:****FATURAS A SEREM REVISADAS:****DECLARAÇÃO DE CONserto DE VAZAMENTO INTERNO**
(Preencher os campos abaixo quando for análise de fatura de vazamento interno)**DESCREVER ONDE E COMO O VAZAMENTO FOI REPARADO:****NOME DA PESSOA OU EMPRESA QUE EXECUTOU O SERVIÇO:****DATA DO CONserto DO VAZAMENTO:** ____/____/____**FORMA DE RESTITUIÇÃO**

() Crédito em contas abertas ou futuras.

() PIX (chave):

() Depósito em conta bancária do titular: Conta: () Corrente () Poupança

Agência: OP: Banco:

Observação: Será realizado parcelamento com aplicação do valor da restituição como desconto, caso a(s) fatura(s) reclamada(s) esteja(m) parcelada(s).

Declaro que tenho conhecimento de que a Cesan poderá inspecionar o imóvel, através de vistoria técnica, a fim de verificar a situação citada acima.

Declaro estar ciente de que o valor a ser ressarcido está limitado aos prazos legais, 10 (dez) anos, e comprovadamente pago.

Estou ciente que responderei, na forma da lei, por eventuais declarações falsas ou omissão de informações.

Data: ____/____/____

Assinatura do Solicitante

(Assinatura dispensada no caso de solicitação pela Agência Virtual)