



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AFERIÇÃO DE HIDRÔMETRO

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

FATURAS A SEREM REVISADAS:

Estou ciente do valor que poderá ser cobrado em conta futura no valor de R\$ _____, caso o resultado seja de hidrômetro aprovado (Portaria nº246/00 do INMETRO).

O laudo será entregue no ato da aferição, quando acompanhado pelo cliente ou nos Escritórios de Atendimento.

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

Estou ciente que deve ser permitido livre acesso ao padrão, caso necessário para execução da supressão.

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

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).

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

Solicito o cancelamento da Solicitação de Serviço ____/____/____ - ____ - ____ efetuado em ____/____/____ referente à execução de aferição de hidrômetro.

MOTIVO:

Data: ____/____/____

Assinatura do Solicitante

(Assinatura dispensada no caso de solicitação pela Agência Virtual)