

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO DA TARIFA SOCIAL

ITEM DE ATENDIMENTO: _____

Eu, _____,
qualificado abaixo, venho requerer à CESAN o Benefício da Tarifa Social e declaro para os devidos fins
que sou MORADOR do imóvel matriculado sob nº _____.

Declaro que estou ciente que:

- É permitido ao cliente cadastrar exclusivamente um imóvel, aquele aonde reside;
- A Tarifa Social será implantada somente após análise e aprovação do cadastro pela CESAN;
- Caso o beneficiário deixe de utilizar a residência cadastrada na Tarifa Social, deverá comunicar à CESAN para que seja efetuada a devida alteração cadastral;
- Comprovar a qualquer tempo, por solicitação da CESAN, os critérios e as condições exigidas para a permanência da Tarifa Social.

Declaro que sou responsável pelas informações prestadas e reconheço o direito da CESAN de suspender o benefício, nos casos em que:

- Cometer irregularidade de qualquer natureza na ligação de água/esgoto e/ou na documentação;
- Impedir a atualização/confirmação cadastral, sempre que necessárias;
- Vencer o **prazo de 24 meses** do cadastramento do benefício, sem ocorrer o devido recadastramento por parte do solicitante.

Dados Pessoais do Requerente:

CPF: _____ Telefone de Contato: _____

Nº da Carteira de Identidade ou outro documento oficial com foto: _____

Nº do Benefício: _____ () CadÚnico () BPC Município: _____

Dados Pessoais do Proprietário do Imóvel:

Nome: _____

CPF: _____ Telefone de Contato: _____

Carteira de Identidade ou outro documento oficial com foto: _____

Em atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) estou ciente que Cesan coleta os dados pessoais com objetivo de garantir a relação comercial estabelecida e realizar contatos com os clientes. A Cesan compartilha os dados pessoais com terceiros através de convênios e contratos para prestação de serviços. O cliente poderá solicitar a alteração de seus dados pessoais em um dos nossos canais de atendimento. O contato do encarregado da Cesan para o exercício dos direitos relacionados à LGPD é através do e-mail: lgpd@cesan.com.br.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura do Requerente: _____