**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**CADASTRO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMOBILIÁRIA |  | CRECI |  |
| CNPJ/CPF |  | N.º Proc. |  |
| ENDEREÇO  COMPLETO |  | | |
| RESPONSÁVEL |  | | |
| END. E-MAIL |  | | |
| TELEFONES |  | | |
| Vem, por meio do presente “Termo de responsabilidade” infra-assinado, declarar, sob as penas da Lei (art. 299, CP e Lei 13.709/18 Lei Geral de Proteção de Dados), que administra os seguintes imóveis: | | | |
|  | | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |
| CDC/ Endereço |  | | |

(...)

Estou ciente que o Departamento Autônomo de Água e Esgoto de Rio Claro - SP, AUTORIZA a utilização dos serviços abaixo relacionados:

**- Emissão de segunda via;**

**- Emissão de Ordem de Serviço para incluir/alterar titularidade.**

E que ainda, em qualquer momento a Autarquia terá a prerrogativa, caso entenda necessário, de exigir a apresentação de originais e cópias da documentação contratual de administração dos imóveis.

# IMOBILIÁRIA/RESPONSÁVEL

# 

**Esse documento deve ser impresso em papel timbrado da imobiliária e deverá conter assinatura do seu proprietário juntamente com carimbo**