



## FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE (Posse)

Titular Atual\*:  Matrícula\*:

Endereço\*:

### Informações do novo titular:

Nome Completo\*:

CPF\*:  RG\*:

Data de Nascimento\*:  /  /  Órgão Expedidor\*:

Email:  Telefone 01\*:

Estado Civil\*:  Telefone 02:

Nome da Mãe\*:

Nome do Pai\*:

### Informações do Imóvel

Rua\*:

Número\*:  Complemento:

Bairro\*:  CEP\*:

Declaro estar ciente que as faturas das tarifas de abastecimento de água, taxas de serviços, infrações e a taxa da coleta de lixo serão lançadas em meu nome, e que os débitos decorrentes de inadimplemento no pagamento poderão gerar interrupção do fornecimento, ou poderão ser inscritos em dívida ativa, e posteriormente, encaminhados para protesto em cartório ou ajuizada ação de execução fiscal.

Tal solicitação está condicionada a apresentação do contrato de documento comprobatório da posse do imóvel, firmado com o proprietário anterior e devidamente autenticado, bem como documentação pessoal do novo titular, com a possibilidade de indeferimento do pedido de substituição no caso de não cumpridos os requisitos.

Assinatura



### Informações importantes:

Numero de moradores:

Possui caixa d' água:

Possui fonte alternativa:

Qual:

Possui Padrão de ligação?

Inscrição Municipal:

---

Envie esse formulário preenchido e assinado com  
cópia do seu documento pessoal e de  
posse/propriedade do imóvel para o e-mail:  
**atendimento.samae@gaspar.sc.gov.br**