

CLIENTE:..... MATRICULA:.....

Observação:..... CICLO/LOCALIDADE:**ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS (Solicitar documentos)**

Nome do cliente: CPF:

Data de nascimento: ____/____/____ Telefone:

Nome da mãe:

COMO ESTÁ A SITUAÇÃO DO IMÓVEL?

- ☐ HABITADO ☐ DESABITADO
☐ EM RUINAS ☐ ABANDONADO
☐ EM OBRAS ☐ DEMOLIDO
☐ LOTE VAGO ☐ CLIENTE AUSENTE
☐ OUTRO. QUAL?.....

QUAL A CATEGORIA DO IMÓVEL?

- ☐ RESIDENCIAL ☐ COMERCIAL
☐ INDUSTRIAL ☐ ÓRGÃO PÚBLICO

O QUE FUNCIONA NO LOCAL / NOME FANTASIA:

SITUAÇÃO DA LIGAÇÃO

LIGAÇÃO POSSUI ABASTECIMENTO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

LIGAÇÃO POSSUI PADRÃO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

ONDE ESTÁ LOCALIZADO O PADRÃO?

- ☐ CALÇADA ☐ MURO
☐ INTERNO ☐ CX TERMO.
☐ OUTRO:

PADRÃO APRESENTA VAZAMENTO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

FORMA DE ABASTECIMENTO

- ☐ LIGADO DIRETO ☐ CARRO PIPA
☐ DESVIO
☐ CORTADO. Como?

CLIENTE POSSUI HD?

- ☐ SIM LEITURA: ☐ NÃO

NÚMERO DO HD CONFERE COM O SISTEMA?

- ☐ SIM
☐ NÃO Nº:

HD ESTÁ LACRADO?

- ☐ SIM Nº: ☐ NÃO

HD ESTÁ INSTALADO CORRETAMENTE?

- ☐ SIM ☐ NÃO

GEOREFERENCIAMENTO CORRETO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

ÁREA DE PASSEIO ESTÁ DANIFICADA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

DE QUE É FEITA ÁREA DE PASSEIO?

- ☐ CERÂMICA ☐ TERRA
☐ CIMENTO ☐ OUTRO

ESTÁ LIGADO A REDE DE ESGOTO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

☐ VIZINHO

Matrícula / HD do vizinho

☐ POÇO☐ VI O POÇO☐ VI POÇO FUNCIONANDO☐ TESTEI ÁGUA☐ **RELIGAÇÃO**

FOI EXECUTADA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

FOI QUEBRADA A CALÇADA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

FOI REFEITA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

☐ **SUPRESSÃO**

A SUPRESSÃO FOI EXECUTADA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

ONDE?

- ☐ PADRÃO ☐ RAMAL ☐ REDE

SUPRESSÃO FOI VIOLADA?

- ☐ SIM ☐ NÃO

☐ **CONTA PAGA** (foto)CLIENTE APRESENTOU CONTA PAGA? ☐ SIM ☐ NÃO REFERENCIA DA CONTA PAGA:/.....☐ **PROCESSO JUDICIAL / ADMINISTRATIVO / SÓCIO-ECONÔMICO**

CONFIRMADO PROCESSO CONTRA A CESAN?

- ☐ SIM ☐ NÃO

NÚMERO DO PROCESSO:

APRESENTOU O PROCESSO?

- ☐ SIM ☐ NÃO

☐ **ÓRGÃO PÚBLICO**

QUAL A RAZÃO SOCIAL E CNPJ?

QUAL O NOME/TELEFONE DO RESPONSÁVEL?.....

OBSERVAÇÕES: (caso necessário, utilizar o verso desta.)

[illegible]

--	--	--	--