

CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO ENTRE O SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE BOA ESPERANÇA E A VILA VICENTINA DE BOA ESPERANÇA

Autorizo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Boa Esperança/MG, a **CANCELAR** minha contribuição à Vila Vicentina de Boa Esperança.

Código de ligação: _____

Nome impresso na conta: _____

Endereço: _____

Nome do doador: _____

Documento (RG ou CPF): _____

Assinatura do responsável

Boa Esperança/MG, ____ / ____ / ____