



**Agência Estadual de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Rio Grande do Sul - AGERGS**  
Av. Borges de Medeiros, 659/15º andar – Centro – Porto Alegre/RS – CEP 90020-023  
Home page: <http://www.agergs.rs.gov.br> – e-mail: [agergs@agergs.rs.gov.br](mailto:agergs@agergs.rs.gov.br)  
Núcleo de Finanças: Fone (51) 3288.8830 / Fax 3288.8832 – e-mail: [taxa@agergs.rs.gov.br](mailto:taxa@agergs.rs.gov.br)

**FORMULÁRIO: CUSTO ANUAL DE REGULAÇÃO SANEAMENTO - 2012**  
Resoluções 1032/2008 e 1173/2009 do Conselho Superior da AGERGS

**SANEAMENTO**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

<b>RAZÃO SOCIAL</b>	
<b>NOME FANTASIA</b>	
<b>INSC. ESTADUAL</b>	
<b>CNPJ</b>	
<b>ENDEREÇO</b>	
<b>CEP</b>	
<b>CIDADE</b>	
<b>FONE</b>	
<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>END. COBRANÇA</b>	
<b>CEP</b>	
<b>CIDADE</b>	

**DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

<p><b>SERVIÇO PÚBLICO DELEGADO DE SANEAMENTO</b></p> <p>FATURAMENTO TOTAL ANO 2011 (R\$): _____</p> <p><b>OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) À VISTA ( ) A PRAZO EM ____ PARCELAS</b></p> <p><b>OBSERVAÇÃO: No caso de não recebimento do boleto bancário, entrar imediatamente em contato com o Núcleo de Finanças da AGERGS pelo fone (51) 3288-8832.</b></p> <p>Nov/11</p>
--

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

As informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contabilista  
Nome:  
Inscrição no CRC: