



Agência Estadual de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Rio Grande do Sul - AGERGS
Av. Borges de Medeiros, 659/12º andar – Centro – Porto Alegre/RS – CEP 90.020-023
Home page: <http://www.agergs.rs.gov.br> – e-mail: agergs@agergs.rs.gov.br
Núcleo de Finanças: Fone (51) 3288.8834 / (51) 3288.8832 – e-mail: taxa@agergs.rs.gov.br

FORMULÁRIO: CUSTO ANUAL DE REGULAÇÃO SANEAMENTO - 2023

SANEAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

| | |
|----------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | |
| NOME FANTASIA | |
| INSC. ESTADUAL | |
| CNPJ | |
| ENDEREÇO | |
| CEP | |
| CIDADE | |
| FONE | |
| FAX | |
| E-MAIL | |
| END. COBRANÇA | |
| CEP | |
| CIDADE | |

DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

| |
|--|
| <p>SERVIÇO PÚBLICO DELEGADO DE SANEAMENTO</p> <p>FATURAMENTO TOTAL ANO 2022 (R\$): _____</p> <p>OPÇÃO DE PAGAMENTO: () À VISTA () À PRAZO EM: ____ PARCELAS</p> <p>CÁLCULO DO CUSTO ANUAL DE REGULAÇÃO:</p> <p>FATURAMENTO 2022 (R\$) X 0,6% = R\$ A PAGAR</p> <p>OBSERVAÇÃO: No caso de não recebimento do boleto bancário, entrar imediatamente em contato com o Núcleo de Finanças da AGERGS pelo e-mail taxa@agergs.rs.gov.br</p> <p>Nov/22</p> |
|--|

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

As informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Diretor
Nome:
CPF:

Assinatura do Contador(a)
Nome:
Inscrição no CRC: