



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](mailto:agergs@agergs.rs.gov.br)

Núcleo de Finanças: Fone (51) 3288.8834 / (51) 3288.8832 – e-mail: [taxa@agergs.rs.gov.br](mailto:taxa@agergs.rs.gov.br)

## FORMULÁRIO: CUSTO ANUAL DE REGULAÇÃO SANEAMENTO - 2024

### 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><b>SERVIÇO PÚBLICO DELEGADO DE SANEAMENTO</b></p> <p>FATURAMENTO TOTAL ANO 2023 (R\$): _____</p> <p><b>OPÇÃO DE PAGAMENTO:</b> ( ) À VISTA ( ) À PRAZO EM: ____ PARCELAS</p> <p><b>CÁLCULO DO CUSTO ANUAL DE REGULAÇÃO:</b></p> <p>FATURAMENTO 2023 (R\$) X 0,6% = R\$ A PAGAR</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> No caso de não recebimento do boleto bancário, entrar imediatamente em contato com o Núcleo de Finanças da AGERGS pelo e-mail <a href="mailto:taxa@agergs.rs.gov.br">taxa@agergs.rs.gov.br</a></p> <p>Nov/23</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: