



**REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DA TRSU**

**DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)**

Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
E-mail:	Telefone:
Endereço:	
<b>DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL - (APENAS PARA PESSOA JURÍDICA)</b>	
Nome do Representante Legal:	CPF:

**DADOS DO IMÓVEL**

Inscrição do SAAE:
Endereço:

**REQUERIMENTO**

**Para fins de EXCLUSÃO DE COBRANÇA DA TRSU**

O requerente acima identificado vem solicitar a exclusão da cobrança da TRSU, por se enquadrar na condição abaixo:

- Possuir comprovação da coleta e destinação dos resíduos através de empresa licenciada;
- Manifesto do Transporte dos Resíduos (MTR);
- Certificado de Destinação Final (CDF).

Além das condições apresentadas, o Plano de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos (PGRS) é condição obrigatória para os grandes geradores de resíduos.

Declaro, nesta oportunidade, estar ciente que a concessão da exclusão ora requerida dependerá do preenchimento das condições e requisitos exigidos na legislação em vigor, bem como da apresentação da documentação exigida, conforme prevista na Instrução Normativa nº 03/2024 (Sefin) e que a ausência de qualquer um dos referidos documentos poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o consequente ARQUIVAMENTO do processo.

Sobral/CE, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente - Se digital, será considerada a data da assinatura.

**Para fins de CANCELAMENTO DA EXCLUSÃO DA TRSU**

O requerente acima identificado vem solicitar o CANCELAMENTO da não cobrança da TRSU em razão do motivo abaixo assinalado:

O usuário do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sobral (SAAE) não quer mais ser beneficiado com a exclusão, pois pretende pagar a TRSU.

Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

Sobral/CE, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente - Se digital, será considerada a data da assinatura.