



## SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO de ITAPEMIRIM

*“42 Anos Distribuindo Saúde “*

Rua Crisanto Araújo, 140 - Centro - Itapemirim-ES

Fone/Fax.: 0(xx28) 3529-6308 - Endereço Eletrônico: [contas@saeitapemirim.com.br](mailto:contas@saeitapemirim.com.br)

Itapemirim-ES, de de 201 .

Ao Banestes S/A

Sr. Gerente,

Autorizo debitar em minha conta de “DEPÓSITOS POPULARES”, a partir desta data, as contas de água e esgoto em favor do SAAE, contra recibo do referido Serviço.

Agradecendo e sendo só o que me oferece no momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Correntista:

Número do convênio: **3059**

Banco: **021** Agência:

Número da Conta no Banco:

Nº. Identificador Especial do SAAE:

--	--	--	--	--	--	--

Usuário:

End.:

### **OBSERVAÇÃO:**

Na Gravação do Identificador Especial do SAAE, completar com zero

a esquerda **com o dígito** verificador.

Ex.:

0	0	0	3	5	1	1
---	---	---	---	---	---	---