

|            |                       |        |         |
|------------|-----------------------|--------|---------|
| Inscrição: | Endereço:             | Setor: | Quadra: |
| 2920443    | 07 RESIDENCIAL I 1607 | 23     | 29      |

Prezado cliente

Em resposta a solicitação de serviço nº 99946567 verificamos em sua ligação a(s) seguinte(s) ocorrência(s):

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vazamento em torneiras – Quantidade: _____<br><input type="checkbox"/> Vazamento em descarga – Quantidade: _____<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre caixa d'água e distribuição<br><input checked="" type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e caixa d'água<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e cisterna<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e distribuição<br><input type="checkbox"/> Vazamento visível entre hidrômetro e distribuição<br><input type="checkbox"/> Vazamento visível entre caixa d'água e distribuição<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água com infiltração<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água sem infiltração<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água sem boia<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água transbordando<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água está quebrada<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água não está vedando<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água é de difícil acesso<br><input type="checkbox"/> Retirar vazamento acima assinalado<br><input type="checkbox"/> Retirado vazamento no kit cavalete após hidrômetro<br><input type="checkbox"/> Confirmado retirada de vazamento oculto<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro parado<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro oscilando | <input type="checkbox"/> Hidrômetro embaçado<br><input type="checkbox"/> Calibração de hidrômetro procedente<br><input type="checkbox"/> Calibração de hidrômetro improcedente<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro conforme<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro não conforme<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro será substituído conforme calibração<br><input type="checkbox"/> Cisterna com infiltração<br><input type="checkbox"/> Cisterna sem infiltração<br><input type="checkbox"/> Cisterna sem boia<br><input type="checkbox"/> Cisterna transbordando<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna está quebrada<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna não está vedando<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna é de difícil acesso<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamento entre hidrômetro e cisterna<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamento entre hidrômetro e caixa<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamentos nas instalações internas<br><input checked="" type="checkbox"/> Não consta vazamentos visíveis na área comum<br><input checked="" type="checkbox"/> leitura confirmada<br><input type="checkbox"/> Erro na média | <input type="checkbox"/> Erro na leitura<br><input type="checkbox"/> Fonte alternativa sem uso<br><input type="checkbox"/> Fonte alternativa com uso<br><input type="checkbox"/> Média do novo hidrômetro<br><input type="checkbox"/> Média do consumo anterior<br><input type="checkbox"/> Visitas cisterna com nível baixo<br><input type="checkbox"/> Visitas cisterna vedada<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel fechado<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel desocupado<br><input type="checkbox"/> Visitas caixa vedada<br><input type="checkbox"/> Visitas falta destelhar<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel não tem escada<br><input type="checkbox"/> Visitas sem acompanhamento<br><input type="checkbox"/> Imóvel em reforma / construção<br><input type="checkbox"/> Consumo acumulado<br><input type="checkbox"/> Ocupação gradativa<br><input type="checkbox"/> O registro geral não está vedado<br><input type="checkbox"/> Imóvel demolido<br><input type="checkbox"/> Outros _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Resultado:

- ☐ Sua conta foi refaturada para o valor devido, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ O consumo foi confirmado, apenas alteramos o vencimento da fatura, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ O consumo foi confirmado sem alteração de vencimento, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ Seu pagamento é por meio de débito automático, porém este mês não foi debitado devendo ser realizado por meio dessa 2ª via, conforme motivo acima.  
☐ O consumo foi confirmado por ter sido detectado pelo fiscal vazamento oculto conforme ocorrência acima assinalada.  
☒ Procurar uma das lojas da Cagece.

Para melhores esclarecimentos, caso persistam dúvidas, ligue 0800 275 01 95.

F-027 05 de MARÇO de 2024

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Cliente:        | Endereço de Entrega: |
| Edvânia Barbosa |                      |

SCO 094 - Resultado da Vistoria/Reclamação - Gecor

Gdemp - R - Mai./14

|            |             |        |         |
|------------|-------------|--------|---------|
| Inscrição: | Endereço:   | Setor: | Quadra: |
| 8800443    | NUA-07 1607 | 23     | 29      |

Prezado cliente

Em resposta a solicitação de serviço nº \_\_\_\_\_ verificamos em sua ligação a(s) seguinte(s) ocorrência(s):

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Vazamento em torneiras – Quantidade: _____<br><input type="checkbox"/> Vazamento em descarga – Quantidade: _____<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre caixa d'água e distribuição<br><input checked="" type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e caixa d'água<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e cisterna<br><input type="checkbox"/> Vazamento oculto entre hidrômetro e distribuição<br><input type="checkbox"/> Vazamento visível entre hidrômetro e distribuição<br><input type="checkbox"/> Vazamento visível entre caixa d'água e distribuição<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água com infiltração<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água sem infiltração<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água sem boia<br><input type="checkbox"/> Caixa d'água transbordando<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água está quebrada<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água não está vedando<br><input type="checkbox"/> A boia da caixa d'água é de difícil acesso<br><input checked="" type="checkbox"/> Retirar vazamento acima assinalado<br><input type="checkbox"/> Retirado vazamento no kit cavalete após hidrômetro<br><input type="checkbox"/> Confirmado retirada de vazamento oculto<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro parado<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro oscilando | <input type="checkbox"/> Hidrômetro embaçado<br><input type="checkbox"/> Calibração de hidrômetro procedente<br><input type="checkbox"/> Calibração de hidrômetro improcedente<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro conforme<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro não conforme<br><input type="checkbox"/> Hidrômetro será substituído conforme calibração<br><input type="checkbox"/> Cisterna com infiltração<br><input type="checkbox"/> Cisterna sem infiltração<br><input type="checkbox"/> Cisterna sem boia<br><input type="checkbox"/> Cisterna transbordando<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna está quebrada<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna não está vedando<br><input type="checkbox"/> A boia da cisterna é de difícil acesso<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamento entre hidrômetro e cisterna<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamento entre hidrômetro e caixa<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamentos nas instalações internas<br><input type="checkbox"/> Não consta vazamentos visíveis na área comum<br><input checked="" type="checkbox"/> leitura confirmada<br><input type="checkbox"/> Erro na média | <input type="checkbox"/> Erro na leitura<br><input type="checkbox"/> Fonte alternativa sem uso<br><input type="checkbox"/> Fonte alternativa com uso<br><input type="checkbox"/> Média do novo hidrômetro<br><input type="checkbox"/> Média do consumo anterior<br><input type="checkbox"/> Visitas cisterna com nível baixo<br><input type="checkbox"/> Visitas cisterna vedada<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel fechado<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel desocupado<br><input type="checkbox"/> Visitas caixa vedada<br><input type="checkbox"/> Visitas falta destelhar<br><input type="checkbox"/> Visitas imóvel não tem escada<br><input type="checkbox"/> Visitas sem acompanhamento<br><input type="checkbox"/> Imóvel em reforma / construção<br><input type="checkbox"/> Consumo acumulado<br><input type="checkbox"/> Ocupação gradativa<br><input type="checkbox"/> O registro geral não está vedado<br><input type="checkbox"/> Imóvel demolido<br><input type="checkbox"/> Outros _____ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Resultado:

- ☐ Sua conta foi refaturada para o valor devido, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ O consumo foi confirmado, apenas alteramos o vencimento da fatura, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ O consumo foi confirmado sem alteração de vencimento, tendo em vista a constatação da(s) ocorrência(s) acima assinalada(s).  
☐ Seu pagamento é por meio de débito automático, porém este mês não foi debitado devendo ser realizado por meio dessa 2ª via, conforme motivo acima.  
☐ O consumo foi confirmado por ter sido detectado pelo fiscal vazamento oculto conforme ocorrência acima assinalada.  
☒ Procurar uma das lojas da Cagece.