



## COMPANIA DE APĂ ARAD S.A.

Strada Sabin Drăgoi 2-4 Arad, județul Arad România, cod poștal 310178

CIF/CUI: RO 1683483, ORC: J02/110/21.02.1991

Capital vărsat și subscris: 9.659.000 Lei

IBAN: RO72 RNCB 0015 0061 5684 0001 - BCR



tel: +40 257 270 849

+40 257 270 843

fax: +40 257 270 981

apacanal@caarad.ro

www.caarad.ro

program între 8:00 - 16:00

### CERERE

#### privind reluarea prestării serviciului de alimentare cu apă potabilă

Subsemnatul/Subsemnata .....,  
în calitate de reprezentant legal al ....., utilizator al  
serviciilor furnizate de Compania de Apă Arad SA, cu sediul în loc. ...., str.  
....., nr. ...., jud. ...., având CUI .....,  
nr. înregistrare ORC ....., nr. telefon .....

prin prezenta Cerere, solicit reluarea furnizării apei potabile la imobilul situat în loc.  
....., str. ...., nr. ...., jud. Arad, cod  
abonat ....., contract nr. ...., începând cu data de .....

Declar că societatea pe care o reprezint nu are debite față de CAA SA și că voi  
asigura accesul angajaților CAA SA pentru montarea contorului, la data solicitată, ori la o  
dată comunicată ulterior la numărul de telefon sus menționat.

Am achitat suma de ....., reprezentând taxă remontare contor, conform  
chitanței nr. .... din data .....

**Data**

.....

**Nume** .....

**Semnătură**