



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 DE PRELUARE CONTRACT DE LA UTILIZATOR DECEDAT PERSOANĂ FIZICĂ

1. Client Actual _____ Cod client _____

Subsemnatul(a) _____
posesor al CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____ CNP
_____, domiciliat(ă) în: județul _____ localitatea
_____, str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, telefon _____ e-mail
_____, prin împuternicit (*dacă este cazul*) posesor al
CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____ CNP _____
domiciliat(ă) în: județul _____ localitatea _____, str.
_____, nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, telefon
_____, e-mail _____
conform împuternicirii din data de _____ anexata cererii,

Solicit preluarea Contractului de furnizare/prestare a serviciului de alimentare cu apă și de canalizare nr. _____/_____ încheiat cu Compania de Apă Arad SA pentru locul de consum situat în județul Arad, localitatea _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, **prin încheierea unui act aditional la contract.**

Calitatea solicitantului: Soț Supraviețuitor
 moștenitor

Mă angajez să achit, până la data încheierii actului aditional la contract, eventuala diferență de consum sesizată de Operator în urma verificării/schimbării apometruului la data de _____ ora _____

La finalizarea actului aditional la contract doresc să fiu contactat(ă):

- **telefonic**sau
- **pe e-mail** **și factura să-mi fie comunicată în format: ELECTRONIC FIZIC la adresa de corespondență;**

și mă angajez ca, în maximum 30 de zile de la data anunțării, să mă prezint în vederea semnării și însușirii acestuia, în caz contrar, intervenind acceptarea tacită a Actului Additional la Contract, ce rezultă cu certitudine din acțiunea și intenția mea de preluare a contractului de furnizare/prestare a serviciului, cuprinse în prezenta cerere.

Declar pe proprie răspundere că dețin/ocup în mod legal spațiul, datele din cerere și documentele depuse în scopul preluării contractului pentru imobilul aflat în proprietatea/folosința sau la adresa/adresele mai sus menționate sunt corecte, reale și neschimbate.

Declar, de asemenea, că:

- **îmi asum obligația de a achita toate sumele înregistrate în evidențele contabile și comerciale ale Companiei de Apă Arad S.A. pentru/în legătură cu locul de consum precizat mai sus. În acest sens,**



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

solicit Companiei de Apă Arad SA refacturarea acestor sume pe numele meu, în baza prezentei declarații;

- îmi asum obligația de a achita contravaloarea diferenței de consum de la indexul _____, care este facturat în prezent, până la următorul index citit/consum stabilit (în paușal) de Operator.

Prezenta declarație am formulat-o pe propria-mi răspundere cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal în materia falsului în declarații.

Prezenta cerere înregistrată de operator ține loc de act aditional la contractul de furnizare a serviciilor de alimentare cu apă și de canalizare, până la perfectarea acestuia în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 241/2006 republicată, dispozițiile acestui act normativ fiind aplicabile și în perioada cuprinsă între înregistrarea cererii și încheierea actului aditional.

Menționez că am luat la cunoștință de **Informațiile precontractuale** publicate pe pagina de internet a Companiei de Apă Arad SA .

- Documente anexate:
 - Consimțământ prelucrare date cu caracter personal
 - Copie act identitate (CI/BI/Pașaport)
 - copie certificat moștenitor sau copie certificat de căsătorie cu fostul titular de contract
 - copie certificat de deces fostul titular de contract
 - C.F./adeverință plătitor de taxe și impozite la adresa locului de consum pentru localitățile unde nu este realizat cadastrul
 - copie Contract de închiriere/comodat, pentru utilizatorul în calitate de chiriaș
 - Împuternicire, în cazul în care solicitantul este reprezentat de către o altă persoană
 - Declarație pentru stabilirea cantității de apă în paușal
 - captură foto contor de branșament
 - Declarație preluare index și debit
 - Declarație succesibil

Informare cu privire la securitatea datelor cu caracter personal

Contractul reziliat se pastrează în arhiva Companiei de Apă Arad S.A. timp de ____ ani. După această perioadă datele dumneavoastră cu caracter personal vor fi șterse din evidențele și baza noastră de date, iar exemplarul tipărit al contractului va fi distrus.

Data _____

Semnătură _____