

TERMO DE CONCORDÂNCIA – AUTOLEITURA

Eu, _____, portador do CPF nº _____, responsável pela unidade consumidora nº _____, endereço _____

_____, de-claro que concordo em fornecer a autoleitura do medidor de energia nos meses em que a DMED não tiver acesso à medição, ficando ciente de que quando a leitura não for enviada, a fatura será emitida com base na média de consumo dos 12 meses anteriores.

Declaro ainda, estar ciente que o período para informar a leitura do medidor ocorre durante os três dias que antecedem a data prevista para a próxima leitura, constante na fatura de energia.

Sempre que o funcionário da DMED conseguir acesso à medição, a leitura coletada será utilizada para o faturamento mesmo com o registro da autoleitura.

Poços de Caldas, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável