**DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO ENTRE O RESPONSÁVEL PELA UNIDADE CONSUMIDORA E O USUÁRIO DE EQUIPAMENTOS VITAIS A SOBREVIVÊNCIA HUMANA.**

Número da Unidade Consumidora (Uc):

Nome do Responsável da Uc:

Nome do Usuário do Equipamento:

Eu, (titular da UC) ................................................................................................... portador (a) do RG, ..................................responsável pela unidade consumidora localizada à Rua........................................................................................................ nº.............., bairro............................................ município de.................................. declaro que ( nome do usuário do equipamento ) portador do CPF:..........................................................

reside nesta unidade consumidora.

....................................../.........de................................. de 20..............

Assinatura do responsável pela unidade consumidora ou representante legal

CPF nº.............................................

**Este formulário deve ser juntado ao processo de concessão da TSEE – Tarifa Social de Energia Elétrica – (Baixa Renda).**