



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 întreruperea temporară a 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 întreruperea furnizării apei potabile la imobilul situat în loc.  
....., str. ...., nr. ...., jud. Arad, cod  
abonat ....., contract nr. ...., pentru perioada .....

Declar că mă oblig să asigur accesul angajaților CAA SA pentru demontarea  
contorului în data de ....., și că voi achita contravaloarea cantității de  
apă înregistrată de contor la demontarea acestuia, în termenul de scadență.

Declar, de asemenea, că nu am debite față de CAA SA și că am cunoștință despre  
prevederile art. 102 lit. p) din Regulamentul consolidat al serviciului de alimentare cu apă  
și de canalizare aprobat prin Hot. AGA ADIACJA nr. 10/12.10.2018 privind dreptul CAA  
SA de a rezilia contractul de furnizare/prestare a serviciului de alimentare cu apă în situația  
în care timp de 3 luni de la data întreruperii alimentării cu apă, nu sunt îndeplinite  
condițiile de reluare a furnizării serviciului, precum și condițiile de reluare a serviciului.

Am achitat suma de ....., reprezentând taxă demontare contor, conform  
chitanței nr. .... din data ....., iar pentru reluarea serviciului voi  
achita c/v taxei în vigoare la momentul depunerii cererii de reluare a serviciului.

**Data**  
.....

**Nume** .....  
**Semnătură**