



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 43.776.517/0001-80 DUNS®: 897818563
Razão Social: COMPANHIA DE SANEAMENTO BASICO DO ESTADO DE SAO PAULO - SABESP
Nome Fantasia: SABESP
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA ABERTA MEI: Não
Capital Social: R\$ 15.000.000.000,00 Data de Abertura da Empresa: 08/10/1973
CNAE Primário: 3600-6/01 - CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA

CNAE Secundário 1: 3701-1/00 - GESTÃO DE REDES DE ESGOTO

Dados para Contato

CEP: 05.429-000
Endereço: RUA COSTA CARVALHO, 300 - PINHEIROS
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone: (11) 33888000
E-mail:

Dados do Responsável Legal

CPF: 368.988.698-84
Nome: DANIEL SZLAK

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 360.696.278-90
Nome: PRISCILA YUMI SUZUKI
E-mail: priii.suzuki@gmail.com

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 260.211.228-36
Nome: KARLA BERTOCCO TRINDADE
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 20/11/1976
Filiação Materna: IRANY BENEIA BERTOCCO
Estado Civil:
CEP: 01.238-000
Endereço: AVENIDA HIGIENOPOLIS, 1048 - APT 35 - HIGIENOPOLIS
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 127.276.788-43
Nome: CLAUDIA POLTO DA CUNHA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 29/06/1967
Filiação Materna: HERMINIA DE SOUZA POLTO
Estado Civil:
CEP: 01.420-001
Endereço: ALAMEDA JAU, 731 - APTO 111 - JARDIM PAULISTA
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 108.543.688-84
Nome: ROBERVAL TAVARES DE SOUZA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 12/05/1971
Filiação Materna: MARLUCE TAVARES DE SOUZA
Estado Civil:
CEP: 04.735-005
Endereço: RUA SAO BENEDITO, 884 - CASA 1 - ALTO DA BOA VISTA
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone: (11) 86852581
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 4

CPF: 009.741.924-90
Nome: ANDERSON MARCIO DE OLIVEIRA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 24/02/1982
Filiação Materna: MARIA DAS DORES FIGUEIROA
Estado Civil:
CEP: 22.230-000
Endereço: RUA SENADOR VERGUEIRO, 219 - 506 B - FLAMENGO
Município / UF: Rio de Janeiro / Rio de Janeiro
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 5

CPF: 821.475.664-20
Nome: NERYLSON LIMA DA SILVA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 26/07/1972
Filiação Materna: MARIA DO SOCORRO LIMA E SILVA
Estado Civil:
CEP: 05.409-010
Endereço: RUA OSCAR FREIRE, 01380 - AP22 - PINHEIROS
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 6

CPF: 417.926.613-04
Nome: KAROLINA FONSECA LIMA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 10/10/1969
Filiação Materna: LEDA FONSECA DE CARVALHO LIMA
Estado Civil:
CEP: 65.075-775
Endereço: RUA OSIRES - APTO 201 - RENASCENCA
Município / UF: São Luís / Maranhão
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 7

CPF: 140.581.217-69
Nome: TIAGO DE ALMEIDA NOEL
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 8

CPF: 025.323.737-84
Nome: CARLOS AUGUSTO LEONE PIANI
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 9

CPF: 022.153.817-87
Nome: ALEXANDRE GONCALVES SILVA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 10

CPF: 033.589.836-09
Nome: TINN FREIRE AMADO
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 11

CPF: 197.053.015-49
Nome: AUGUSTO MIRANDA DA PAZ JUNIOR
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 12

CPF: 572.483.970-91
Nome: MATEUS AFFONSO BANDEIRA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 13

CPF: 368.988.698-84
Nome: DANIEL SZLAK
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 14/11/1988
Filiação Materna: JOYCE MITNIK SZLAK
Estado Civil:
CEP: 01.423-001
Endereço: RUA JOSE MARIA LISBOA, 1060 - APTO 71 - JARDIM PAULISTA
Município / UF: São Paulo / São Paulo
Telefone: (11) 39401500
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 14

CPF: 070.302.477-95
Nome: GUSTAVO ROCHA GATTASS
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 14/09/1975
Filiação Materna: CERLI ROCHA GATTASS
Estado Civil:
CEP: 22.471-003
Endereço: AVENIDA EPITACIO PESSOA, 4560 - COB 01 - LAGOA
Município / UF: Rio de Janeiro / Rio de Janeiro
Telefone:
E-mail:

Linhas Fornecimento

Serviços

14150 - Tratamento de Água para Consumo Humano / Industrial

19526 - Coleta / Tratamento - Esgoto Sanitário

22845 - Fornecimento de Água e Coleta de Esgoto Sanitário