# ATENDIMENTO SABESP

### WHATSAPP SABESP

(11) 3388-8000 - Atendimento automatizado 24 horas, todos os dias, através de mensagens de texto.

## **AGÊNCIA VIRTUAL**

### agenciavirtual.sabesp.com.br

Atendimento disponível 24 horas, todos os dias.

### **SABESP MOBILE**

Baixe gratuitamente o aplicativo Sabesp e tenha o atendimento em suas mãos, 24 horas, todos os dias. Disponível para os sistemas Android e iOS.

#### CHAT

### sabesp-chat.sabesp.com.br

Atendimento automatizado 24 horas, todos os dias e com atendentes de Segunda a Sábado das 8h às 21h.

### **TELEFÔNICO**

0800 055 0195 - Disponíuel 24 horas, todos os dias.

#### **PRESENCIAL**

O endereço da agência mais próxima é informado na sua conta ou pode ser consultado em nossa Agência Virtual agenciavirtual.sabesp.com.br/agencias-de-atendimento, onde é possível agendar seu atendimento nas agências que oferecem esta facilidade. Para sua comodidade, prefira nossos canais de atendimento remoto.

## **VÍDEO ATENDIMENTO EM LIBRAS**

# (Língua Brasileira de Sinais)

### agenciavirtual.sabesp.com.br

Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala. 24 horas, todos os dias.

# TELEFÔNICO ADAPTADO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E DE FALA

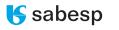
0800 016 0195 - Necessário que o cliente ligue de um aparelho TDD que é específico para pessoas com deficiência auditiva e de fala. Disponível 24 horas, todos os dias.

# OUVIDORIA SABESP 0800 055 0565

Atendimento de Segunda a Sexta das 8h às 18h. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada no primeiro atendimento da Sabesp, lique para nossa Ouvidoria.

# SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO ARSESP

Para municípios regulados pela Arsesp, após 10 dias do contato com a Ouvidoria Sabesp, se o problema ainda não estiver resolvido, com o número do protocolo da Ouvidoria Sabesp em mãos, ligue **Arsesp 0800 771 6883**. Verifique se o seu município é regulado pela Arsesp.







Sua opinião é muito importante para nós

Data:	/_/	Protocolo: _	
Elogio	Reclamação	Crítica	Sugestão
_	Gostaria de rec rigado. ria de receber por: ☐ Carta ☐ Tele	·	ta?
E-mail:			
Endereço: _			
	(		
Agência:			
	to:		
VIA DO CLIEN	 ITE		
		Protocolo:	