

	ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	Entrada nº	Serviço:	_____
	Data:	Nome do Técnico:	_____
	Funcionário:	Processo Nº:	_____
			Assinatura _____/_____/_____

ASSUNTO: AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Oleiros

1. REQUERENTE				
Nome: _____				
BI/CC/Passaporte _____		Válido até ____ / ____ / ____		Nº Ident. Fiscal (NIF) _____
Morada _____				
Freguesia _____		Código Postal _____ – _____		
Tlf / Tlm _____		E-mail _____		
Na qualidade de:				
Proprietário	Mandatário	Usufrutuário	Superficiário	Locatário
Outro _____				

2. TITULAR DO CONTRATO DE ÁGUA	
Nome: _____	
BI/CC/Passaporte _____	Válido até ____ / ____ / ____ Nº Ident. Fiscal (NIF) _____
Morada _____	
Freguesia _____	Código Postal _____ – _____
Tlf / Tlm _____	E-mail _____
Código do Consumidor _____	Nº do Contrato _____
Informações Adicionais _____	

3. PRETENSÃOVem solicitar a V. Ex.^a:

Autorização de Débito

Alteração de Débito

Cancelamento de Débito

Nome do cliente bancário _____

Nº de Contribuinte _____

Morada _____

Entidade bancária _____

IBAN N.º _____ BIC SWIFT _____

4. ANEXOS

Documento comprovativo do IBAN

Outro _____

O signatário, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.**Tratamento de Dados Pessoais**

As operações de tratamento de dados pessoais estão fundamentadas no Cumprimento de Obrigações Legais, sendo realizadas exclusivamente para efeitos de Processamento de Autorização de Débito em Conta dos Serviços de Abastecimento de Águas e Saneamento de Águas Residuais, de acordo com os termos da Ficha de Informação sobre Tratamento de Dados e com as condições da Política de Proteção de Dados que se encontram disponíveis em www.cm-oleiros.pt. Os titulares dos dados podem solicitar informações, apresentar reclamações ou exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados, pelo correio eletrónico protecaodedados@cm-oleiros.pt.

Pede deferimento.

Assinatura a) _____ Oleiros ____ / ____ / ____

a) Se representante, deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar

5. INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA

Lançado em ____ / ____ / ____ Referente à Cobrança _____

O Funcionário _____