



EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

REGISTO DE ENTRADA	N.º _____, de ____/____/____.
	Proc. N.º _____/____ Guia N.º _____/____.
	O Funcionário _____

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA

- HABITAÇÃO - INSTITUIÇÕES - COMÉRCIO E INDÚSTRIA
 - ESTADO - OBRAS - AUTARQUIAS LOCAIS - OUTROS _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME / DESIGNAÇÃO: _____

RESIDÊNCIA / SEDE: _____

LOCALIDADE: _____ FREGUESIA DE: _____

MUNICÍPIO DE _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

CONTRIBUINTE N.º _____ SINGULAR N.º BI / CC / PASSAPORTE: _____
 COLETIVO

CONTACTO TELEFÓNICO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

NA QUALIDADE DE PROPRIETÁRIO MANDATÁRIO OUTRO _____

PRETENSÃO

Vem **requerer** a V.Ex.ª o fornecimento de água, com destino referenciado em epígrafe, obrigando-se o signatário a cumprir as disposições regulamentares vigentes ou que de futuro venham a ser legalmente fixadas até à data em que, através do requerimento existente para o efeito, participe que desiste do consumo e solicite a anulação deste contrato, cuja responsabilidade só cessará após a retirada do contador e respetiva liquidação das importâncias devidas, referente ao prédio situado em

_____, n.º/andar/lote _____, Localidade: _____,

Freguesia: _____, Concelho: _____, código postal _____ - _____

DADOS PARA FACTURAÇÃO:

Morada indicada pelo requerente para o fornecimento de água fatura eletrónica Email: _____

Outra Morada fatura papel

Local _____ Localidade de _____,

Freguesia _____ Concelho _____, Código Postal _____ - _____

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

Assinatura do requerente / representante legal _____ Data ____/____/____.

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

Área _____, N.º Consumidor _____, N.º Instalação _____

Licença de Obra n.º _____/____; Art.º Matriz Predial n.º _____,

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

Por débito da minha/nossa conta abaixo indicada queiram proceder ao pagamento das importâncias que lhes forem apresentadas por Câmara Municipal de Golegã.

IBAN _____

Nome _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____