



EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

REGISTO DE ENTRADA	
RESERVADO AOS SERVIÇOS	Nº _____ / _____
	Em, ____ / ____ / ____
	O Funcionário, _____

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

CONSUMIDOR

ÁREA: _____

N.º CONSUMIDOR: _____

CÓDIGO DE CLIENTE _____

NIF _____

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: _____

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 ____ / ____ / ____.