

DENÚNCIA DE CONTRATO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA / ÁGUAS RESIDUAIS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE									
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-		CAE	
DOMICÍLIO / SEDE							N.º		
CÓDIGO POSTAL		-		FREGUESIA					
ENDEREÇO ELETRÓNICO				TELEFONE			FAX		
REPRESENTANTE							NIF		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL			
DOMICÍLIO				CP		-			
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-	
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES									
DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP		-			
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO		No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico						por fax	
Pessoas singulares		por telefone		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)					

OBJETO DO REQUERIMENTO		
Consumidor	Instalação	Contador
<input type="checkbox"/> O requerente, titular do contrato , comunica a V. Ex. que pretende deixar de ser consumidor de água a partir do dia ____ / ____ / ____, pelo que, nos termos do Regulamento Municipal de Ambiente denuncia o respetivo contrato referente à instalação, acima identificada, sita _____.		
<input type="checkbox"/> O requerente, na sua qualidade de proprietário , comunica a V. Ex., nos termos previstos no Regulamento Municipal de Ambiente, que o seu inquilino _____ titular do contrato, desocupou em ____ / ____ / ____ a instalação, acima identificada, sita em _____.		
Leitura do contador à data da _____ m3. Anexa os documentos assinalados: <input type="checkbox"/> _____ Pede deferimento. _____ O requerente, Felgueiras, ____ / ____ / ____		
<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,
<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.	
<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.	

INFORMAÇÃO DA DSU:

Foi substituída a chapa identificativa da instalação em ____ de ____ de 20__

Contador n.º _____ Leitura do contador: _____ m3

Foi colocada a cápsula de corte em ____ de ____ de 20__

Felgueiras, ____ de ____ de 20__

Foi retirado o contador em ____ de ____ de 20__

Ligado à rede pública de águas residuais: Sim Não

O assistente operacional, _____

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DO SERVIÇO	VISTO DO DIRIGENTE	DESPACHO
O G.M., _____	<input type="checkbox"/> Confere	Visto	<input type="checkbox"/> Deferido
	<input type="checkbox"/> Não confere		<input type="checkbox"/> Indeferido
	Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
	Ass. _____	Ass. _____	Ass. _____

TERMOS DA PROTEÇÃO DE DADOS

O Município de Felgueiras, mediante os SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, SANEAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS E DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS assume o compromisso de proteger a privacidade e os direitos dos Titulares dos dados pessoais, de acordo com a legislação em vigor, designadamente o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 e respetiva Lei n.º 58/2019 que assegura a sua execução na ordem jurídica nacional, identificando-se como única responsável pelo tratamento. Os dados pessoais recolhidos serão os são necessários para o efetivo registo, para contacto, para adesão aos serviços ou para efeitos de comunicação dos produtos e serviços.

Os seus dados pessoais serão conservados enquanto se revelem necessários à finalidade supra ou até à retirada do seu consentimento, sem prejuízo dos prazos de conservação de documentos impostos por disposição legal.

O Município de Felgueiras, poderá comunicar determinados dados pessoais, que poderão incluir os seus, a entidades terceiras, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, sempre que existir fundamento legal para o efeito, como seja o consentimento do titular dos dados ou para cumprimento de obrigações legais que lhe estão cometidas.

Enquanto titular de dados pessoais, é-lhe conferido exercer os seguintes direitos: direito de acesso; direito de retificação dos dados inexatos; direito ao apagamento; direito à limitação do tratamento, direito à portabilidade, direito de não estar sujeito a decisões individuais automatizadas e direito à retirada do consentimento.

Poderá, ainda, apresentar uma reclamação à autoridade de controlo (nomeadamente, Comissão Nacional de Proteção de Dados), sem prejuízo do recurso a ação judicial para efeitos de indemnização no caso de violação dos seus direitos.

No âmbito da recolha de dados pessoais, e dos seus direitos, pode contactar o/a Encarregado/a de Proteção de Dados através do endereço de correio eletrónico dpo@cm-felgueiras.pt.

Para mais informações referentes a dados pessoais, quais os seus direitos e como pode exercê-los, por favor visite no site a página da nossa política de privacidade ou caso não consiga aceder à página, consulte a versão em papel.

Consinto que, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados e respetiva Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, os dados pessoais fornecidos neste questionário sejam tratados, conservados e utilizados exclusivamente para a finalidade decorrente da contratação deste serviço e nas ações que daí decorrem.

Li e aceito os termos e condições de acesso e utilização associados à Fatura Eletrónica.

ASSINATURAS

No caso de o cliente ser pessoa singular (assinatura conforme BI / CC):

Ass.: _____

No caso de o cliente ser uma pessoa coletiva (assinatura de representante legal conforme BI/ CC):

Ass: _____

Conferi a identidade do/a contratante pela exibição do C.C. / B.I.

O/A Atendedor/a,