

**ALTERAÇÃO DE DADOS E OU DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DA TARIFA DE RSU
RETIFICAÇÃO OU ANULAÇÃO DE FATURA**

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alteração de dados relativos à determinação da tarifa de resíduos e ou identificação do responsável pelo pagamento de fatura (Regulamento Municipal de Ambiente):		
- Atual utilizador da instalação acima indicada (nome) _____		
<input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> arrendatário <input type="checkbox"/> usufrutuário, do prédio/fração _____		
sito em _____		
<input type="checkbox"/> Alteração/retificação da área do estabelecimento - Área correta _____ m2.		
<input type="checkbox"/> Alteração da atividade económica – Nova CAE _____ - _____		
- Novo utilizador (nome) _____ a partir do mês _____ ano _____		
<input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> arrendatário <input type="checkbox"/> usufrutuário NIF/NIPC _____		
Mais informa que o proprietário do edifício/fração é _____		
residente em _____ NIF/NIPC _____		
<input type="checkbox"/> Anulação ou retificação de fatura (descrever a pretensão): _____		
<input type="checkbox"/> Indicação / alteração de morada de cobrança: _____		
<input type="checkbox"/> Outros _____		
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.	

REGISTO DE ENTRADA
O G.M., _____

DESPACHO

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.