



ÁGUA

Pedido de Limpeza de Fossa

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

REQUERENTE

Nome*				
Domicílio/Sede*				
Freguesia				
Código Postal	Localidade			
Telefone*	Telemóvel*			
Correio Eletrónico				
N.º de Identificação Civil*	Válido até*	Vitalício	<input type="checkbox"/> Sim	
Tipo	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º de Identificação Fiscal*				
Consumidor		Área Nº		

* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

PEDIDO

Requer a V.Ex^a., a limpeza da fossa do seu prédio sito em:

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

- Tomei conhecimento que as notificações serão enviadas exclusivamente por correio eletrónico para o endereço indicado nos dados pessoais do requerente e representante (caso seja aplicável) e que as mesmas estarão disponíveis no balcão eletrónico.
- Pretendo que as notificações também sejam enviadas para o seguinte correio eletrónico

OBSERVAÇÕES

PROTEÇÃO DE DADOS

- O titular de dados tomou conhecimento que o Município de Albufeira tem legitimidade para proceder ao tratamento destes dados nos termos e para os efeitos do Art. 6º, n.º 1. als. b), c), e) e f) do RGPD, encontrando-se toda a informação necessária nos termos dos artigos 13.º e 14.º do RGPD, relativamente ao tratamento de dados e ao exercício de direitos por parte do titular na Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Albufeira, disponível em <https://www.cm-albufeira.pt/content/politica-de-privacidade>.

MUNICIPIO DE ALBUFEIRA

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Albufeira,

O(A) Requerente

Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Total de m ³ limpos	_____	O Requerente
Total Km	_____	_____
Trabalho efetuado em	____/____/____	<input type="checkbox"/> Não se encontrava em casa
	O Motorista,	O Encarregado,
	_____	_____