

ÁGUA

Adesão à Fatura Eletrónica e Alteração de Morada de Contato

**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 Sim

Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte 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

Adesão à fatura eletrónica (antes do envio da fatura, será enviado um pedido de confirmação para o e-mail que indicar)

E-Mail

Cancelamento da fatura eletrónica

Alteração de morada de contato

Morada*

*preenchimento obrigatório

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>.

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 - O(A) Representante

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