



CÂMARA MUNICIPAL DA PONTA DO SOL

Alteração ou Cancelamento do Débito Direto

Exma. Senhora Presidente da Câmara

Registo N.º:	
Processo N.º:	
Data de Registo	

REQUERENTE

Nome/Denominação: *					
Domicílio/Sede: *				N.º:	Lote/Andar:
Localidade:	Código Postal: *		Freguesia:		
NIF/NIPC: *	Tipo de Documento de identificação:		<input type="checkbox"/> CC/BI <input type="checkbox"/> Passaporte		
N.º:	Válido até:				
Certidão Comercial Permanente (Código):					
Telemóvel: *	Telefone:		Fax:		
E-mail:					
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Comodatário <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Usufrutuário				
	<input type="checkbox"/> Outra:				

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação: *					
Domicílio/Sede: *				N.º:	Lote/Andar:
Localidade:	Código Postal: *		Freguesia:		
NIF/NIPC: *	Tipo de Documento de identificação:		<input type="checkbox"/> CC/BI <input type="checkbox"/> Passaporte		
N.º:	Válido até:				
Procuração online (Código):					
Telemóvel: *	Telefone:		Fax:		
E-mail:					
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário				
	<input type="checkbox"/> Outra:				

NOTIFICAÇÃO

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)	
	<input type="checkbox"/> Telefone	
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Fax	
	<input type="checkbox"/> E-mail	
Domicílio/Sede:	<input type="checkbox"/> Requerente	
	<input type="checkbox"/> Representante	
N.º:	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Lote/Andar:		
Localidade:	Código Postal: *	Freguesia:

PEDIDO

Vem requerer que, a partir da presente data, seja substituída a informação bancária para o pagamento automático, via débito direto, das faturas emitidas pelo Município da Ponta do Sol:

IBAN:	
N.º de Consumidor:	

Vem requerer que, a partir da presente data, seja cancelado o pagamento automático, via débito direto, das faturas emitidas pelo Município da Ponta do Sol:

IBAN:	
N.º de Consumidor:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ponta do Sol respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Ponta do Sol.
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público.
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor.
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para informações sobre as práticas de privacidade do Município de Ponta do Sol consulte o nosso site em www.cm-pontadosol.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-pontadosol.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

- O subscritor, sob compromisso de honra e consistente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- O subscritor dá o seu consentimento para que a Câmara Municipal da Ponta do Sol use os seus dados pessoais para:
 - Comunicação de conteúdos, serviços e eventos e respetivas campanhas não relacionadas com o objeto do contrato, a realizar pela CÂMARA MUNICIPAL DA PONTA DO SOL, durante a vigência do contrato de fornecimento de água;
 - Divulgação de informações institucionais da responsabilidade do Município, durante a vigência do contrato de fornecimento de água.

Pede deferimento,

O (A) Requerente / O (A) Representante

_____, ____ de _____ de _____

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

X

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

O (A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:			
Contacto Telefónico:		E-mail:	

Gestor de Procedimento:			
Contacto Telefónico:		E-mail:	

**CÂMARA MUNICIPAL DA PONTA DO SOL**

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade
- Comprovativo do IBAN (se for do Multibanco tem de ser tirado no próprio dia)

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS