



EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

| REGISTO DE ENTRADA | |
|------------------------|------------------------|
| RESERVADO AOS SERVIÇOS | Nº _____ / _____ |
| | Em, ____ / ____ / ____ |
| | O Funcionário, _____ |

RESCISÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME / DESIGNAÇÃO: _____

RESIDÊNCIA / SEDE: _____

LOCALIDADE: _____ FREGUESIA DE: _____

MUNICÍPIO DE _____ CÓDIGO POSTAL: ____ - ____

CONTRIBUINTE N.º _____ SINGULAR N.º BI / CC / PASSAPORTE: _____
 COLETIVO

CONTACTO TELEFÓNICO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

N.º DE CONSUMIDOR _____, DA INSTALAÇÃO SITA EM _____ ÁREA _____

declara a V. Ex.ª que deseja deixar de consumir água a partir de ____ / ____ / _____, solicitando, assim, a regularização de contas com o Município.

MORADA PARA FACTURAÇÃO:

Morada indicada pelo requerente para o fornecimento de água

Outra Morada

Local _____ Localidade de _____

Freguesia _____ Concelho _____, Código Postal ____ - ____

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

Assinatura do requerente / representante legal _____ Data ____ / ____ / ____.

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

Contador retirado em ____ / ____ / _____ por (nome do funcionário) _____

Com leitura de _____