

ÁGUA

Contrato de Fornecimento de Água, Saneamento de Águas Residuais e Resíduos Sólidos

**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*

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

PEDIDO

Contrata com o Município de Albufeira, pelo período de um mês, sucessivamente prorrogável, o fornecimento de água para , cujo contrato tem o nº ⁽¹⁾, sujeitando-se aos preços e condições legalmente estabelecidas e a estabelecer, para os consumos do tipo: ⁽²⁾

(1) A preencher pelos serviços; (2) Doméstico, Comercial, Industrial, etc.

Na qualidade de:	Particular	Empresa
Proprietário doméstico	<input type="checkbox"/> (1), (2)	<input type="checkbox"/> (1), (2), (3)
Proprietário comercial	<input type="checkbox"/> (1), (2), (4)	<input type="checkbox"/> (1), (2), (3) (4)
Arrendatário doméstico	<input type="checkbox"/> (1), (5)	<input type="checkbox"/> (1), (3), (5)
Arrendatário comercial	<input type="checkbox"/> (1), (4), (5)	<input type="checkbox"/> (1), (3), (4), (5)
Condomínio	<input type="checkbox"/> (1), (2), (3), (6), (7)	
Cabeça de Casal (herança indivisa)	<input type="checkbox"/> (1), (2), (8)	

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

E-mail:

Por débito da conta abaixo mencionada queiram proceder ao pagamento das importâncias, relativas ao pagamento das faturas referente aos serviços indicados em título, que lhe forem apresentadas pelo Município de Albufeira.

IBAN

Número da Autorização

A eventual comunicação pelo banco de inexistência de saldo implica o pagamento no edifício dos Paços do Município, ou, na falta deste, a cobrança coerciva de execução fiscal.

Nome do Credor: **MUNICÍPIO DE ALBUFEIRA**

Código de identificação: **PT16101299**

Morada: **RUA DO MUNICÍPIO**

Cód. Postal: **8200-863**

Cidade: **ALBUFEIRA**

País: **PORTUGAL**

ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- (1) Licença de utilização (habitacional ou outra)
- (2) Caderneta predial urbana ou Escritura ou Certidão permanente do registo predial ou Contrato promessa de compra e venda com cláusula.
- (3) Certidão permanente do registo comercial ou código de acesso
- (4) Fotocópia do IRS/IRC ou Declaração de início de atividade (se iniciou atividade no ano em curso) ou Certidão de não dívida à AT
- (5) Contrato de arrendamento com comprovativo do registo do contrato (AT)
- (6) NIF do condomínio
- (7) Ata do condomínio (com a eleição da administração)
- (8) Habilitação de herdeiros ou NIF da Herança
- Comprovativo do IBAN
- Procuração

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
- Tomei conhecimento das condições referidas no ponto 3 do artigo 35.º do Regulamento n.º 446/2024, de 19 de Abril.

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) Consumidor	Conferi todas a documentação entregue e a identificação do requerente O Funcionário	Por delegação de competências do Presidente da Câmara A Vereadora
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Cláudia Guedelha

CONTADOR (a preencher pelos serviços)

Contador de <input type="text"/> Mm	Contador nº <input type="text"/>
Marca <input type="text"/>	Leitura inicial <input type="text"/>
Ordem de Serviço nº <input type="text"/>	Colocado <input type="text"/>