



ENTRADA №.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

	DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO		
DADOS DO DEVEDOR	*Nº. DE CONTRIBUINTE		
*NOME			
*MORADA			
*CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
TELEFONE	TELEMÓVEL		
E-MAIL			
*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL			
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	D E-MAIL VIA POSTAL		
	OBJETO DO REQUERIMENTO		
VEM REQUERER A V. I	EXA A ADESÃO AO SERVIÇO DE DÉBITOS DIRETOS, NOMEADAMENTE PAGAMENTO RECORRENTE		
NÚMERO DE CONTA -	IBAN		
BIC SWIFT			
ENTIDADE BANCÁRIA			
AGÊNCIA / BALCÃO			
PRETENDO ADERIR A	OS DÉBITOS DIRETOS NOS SEGUINTES SERVIÇOS:		
RENDAS – HAE	BITAÇÃO SOCIAL N.º INQUILINO		
RESÍDUOS SÓ	LIDOS URBANOS N.º UTENTE		
PARQUE EMPF	RESARIAL DE BALTAR /PARADA NIF EMPRESA		
deste Município. Os seus direito	está a autorizar o Município de Paredes a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções s incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu banco. O reembolso deve ser		
solicitado até um prazo de oito s	eemanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.		
IDENTIFICAÇÃO DO C	REDOR		
MUNICÍPIO DE PARED	ES – PRAÇA JOSE GUILHERME 4580-130 PAREDES		
IDENTIFICAÇÃO DO CI	REDOR PT54ZZZ109442		
PEDE DEFERIMENTO,	O REQUERENTE,		
5.74			
DATA	ASS:		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO	D DIRETO SEPA		
,			
ELEMENTOS A ENTREGAR			
Apresentação de BI/CC (em caso de cidadão estrangeiro Passaporte)			
Comprovativo de IBA	N em Nome do Requerente		

TERMOS E CONSENTIMENTOS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos: a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qua a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____