

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO/ALTERAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

DADOS DO REQUERENTE

*Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL

_____ FREGUESIA _____

TELEFONE

_____ TELEMÓVEL _____

E-MAIL

*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL

E-MAIL

VIA POSTAL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VEM REQUERER A V. EXA A ADESÃO/ALTERAÇÃO AO SERVIÇO DE DÉBITOS DIRETOS, NOMEADAMENTE PAGAMENTO RECORRENTE

NÚMERO DE CONTA - IBAN

BIC SWIFT

ENTIDADE BANCÁRIA

AGÊNCIA / BALCÃO

OBSERVAÇÕES

PRETENDO ADERIR/ALTERAR DÉBITO DIRETO NOS SEGUINTE SERVIÇOS:

_____ RENDAS – HABITAÇÃO SOCIAL N.º INQUILINO _____

_____ RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS N.º UTENTE _____

_____ PARQUE EMPRESARIAL DE BALTAR /PARADA NIF EMPRESA _____

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Paredes a enviar instruções ao seu banco para debitá-la a sua conta e ao seu banco a debitá-la a sua conta, de acordo com as instruções deste Município. Os seus direitos 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 semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

MUNICÍPIO DE PAREDES – PRAÇA JOSE GUILHERME 4580-130 PAREDES

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR PT54ZZZ109442

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA _____

ASS: _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

ELEMENTOS A ENTREGAR

Apresentação BI/CC (em caso de cidadão estrangeiro Passaporte)

Comprovativo de IBAN Com o 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 qual 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: _____