

Entrada nº.	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

TARIFA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS – ALTERAÇÃO/REEMBOLSO

Dados do requerente	Nº. De contribuinte	_____
Nome	_____	
Morada	_____	
Código postal	Freguesia	_____
Telefone	Telemóvel	_____
E-mail	_____	
B.I. / C.C	_____	
Forma de notificação	E-mail	Via postal

QUALIDADE DO REQUERENTE

Proprietário	Outro:	_____
De: (preencher se aplicável)		
Nº. De contribuinte	_____	
Nome	_____	
Morada	_____	
Código postal	Freguesia	_____
Telefone	Telemóvel	_____
E-mail	_____	

OBJETO DO REQUERIMENTO

Utente/cliente n.º _____

Venho requerer a V.ª Ex.ª:

1. _____ A anulação da taxa de resíduos sólidos urbanos trimestralmente, em virtude de pagar a mesma mensalidade à Empresa AP – águas de paredes, s.a.
2. _____ Reembolso do valor pago em duplicado – comprovativo de IBAN em nome do titular (obrigatório)
3. _____ A alteração do responsável pelo pagamento da fatura de RSU's, que passa a ser

Nome	_____	
Contribuinte nº	_____	
Proprietário	Arrendatário	Usufrutuário
4. _____ Mudança de residência

Morada	_____
Código postal	Freguesia
5. _____ A anulação da taxa resíduos sólidos urbanos em virtude de cessação de atividade
6. _____ Alteração de morada de envio de fatura

Morada	_____
Código postal	Freguesia
7. _____ Outros: _____

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____

Elementos a entregar Obrigatórios

Referente ao ponto 1 e 2 – Fatura SMAS

Referente ao ponto 5 – Cópia da Cessação de atividade

IBAN

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.:
