

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:

- _____ A anulação da taxa de resíduos sólidos urbanos trimestralmente, em virtude de pagar a mesma mensalidade à Empresa AP – águas de paredes, s.a.
- _____ Reembolso do valor pago em duplicado – comprovativo de IBAN em nome do titular (obrigatório)
- _____ A alteração do responsável pelo pagamento da fatura de RSU's, que passa a ser
Nome _____
Contribuinte nº _____
 Proprietário **Arrendatário** **Usufrutuário**
- _____ Mudança de residência
Morada _____
Código postal _____ **Freguesia** _____
- _____ A anulação da taxa resíduos sólidos urbanos em virtude de cessação de atividade
- _____ Alteração de morada de envio de fatura
Morada _____
Código postal _____ **Freguesia** _____
- _____ 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.:
