

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](http://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](mailto: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.: