

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA BANCÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO CONTRATO			
Cliente			
Código cliente			
NIF/NIPC:		CC/BI nº:	
Morada do cliente:			
Rua			
Localidade			
Código Postal			
Telefone		E-mail	

OBJETO DO REQUERIMENTO
Para pagamento de:
Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Saneamento de Águas <input type="checkbox"/> Residuais Resíduos Sólidos <input type="checkbox"/>
Número de Área/Consumidor: ____/____
Autorização <input type="checkbox"/> Alteração <input type="checkbox"/>
Titular da Conta:
IBAN:
BIC
Entidade Bancária:

Cancelamento da autorização para débito em conta bancária.

Penacova, ____ de _____ de 20 ____

O Requerente,

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
O Funcionário _____	
ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS
Requisição N.º	
Data	
Contrato N.º:	

O Município de Penacova cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-penacova.pt

Largo Alberto Leitão, nº 5
3360-341 Penacova
NIPC: 506657957

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098
Número Verde 800 224 466

geral@cm-penacova.pt/aguas@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt