

## ÁGUAS E SANEAMENTO

### Pedido de Rescisão do Contrato de Fornecimento de Água

Exm<sup>o</sup>. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto Moniz

#### TITULAR DO CONTRATO

Nome \_\_\_\_\_,

Morada \_\_\_\_\_,

Freguesia \_\_\_\_\_, Concelho \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

N.º B.I./CC\* \_\_\_\_\_, NIF n.º \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_, Telefone n.º: \_\_\_\_\_.

N.º de Instalação \_\_\_\_\_.

Localização do Contador: Interior da Habitação

Exterior da Habitação

Leitura Atual do Contador: \_\_\_\_\_, ~~XXXX~~ (Colocar apenas os 4 dígitos à esquerda da vírgula:     . ~~XXXX~~ )

#### DADOS DO PROPONENTE (caso não seja o próprio)

Nome \_\_\_\_\_,

Morada \_\_\_\_\_,

Freguesia \_\_\_\_\_, Concelho \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

N.º B.I./CC\* \_\_\_\_\_, NIF n.º \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_, Telefone n.º: \_\_\_\_\_.

#### MORADA DE ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

Morada \_\_\_\_\_,

Freguesia \_\_\_\_\_, Concelho \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

#### TITULAR DO CONTRATO

Data de celebração: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

#### ANEXAR

- Fotocópia do (Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte) ou Cartão do Cidadão;

ÁGUAS E SANEAMENTO - Pedido de rescisão do Contrato de Fornecimento de Água	
A preencher pelos serviços:	
N.º Cliente: <input type="text"/>	N.º de Instalação: <input type="text"/>
Data de rescisão: ___/___/_____ O Funcionário: _____	

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Porto Moniz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
  - **Responsável pelo tratamento** - Município de Porto Moniz;
  - **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.portomoniz.pt](http://www.portomoniz.pt) ou envie um e-mail para [protecaodedados@portomoniz.pt](mailto:protecaodedados@portomoniz.pt).
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

### PROTEÇÃO DE DADOS/ DECLARAÇÃO

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para envio de informação sobre a atividade e eventos, campanhas e ações de sensibilização do município,

Sim      Não

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_.