REQUERIMENTO DE ADESÃO À FATURA ELETRÓNICA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

Morada: Nº: Localidade:

Código Postal: Freguesia: Concelho:

NIF/NIPC: BI/CC: Válido até: Idade:

Estado Civil: Profissão:

Telefone: Telemóvel: Fax: E-mail:

Elementos referentes à adesão da fatura eletrónica.

Número consumidor:

Número de instalação:

Endereço eletrónico para envio da fatura:

Contato telefónico:

☐ Para os devidos efeitos, declaro que a informação que forneço é correta e verdadeira, e autorizo os serviços da Câmara Municipal de Alandroal a efetuar a sua recolha, utilização, registo e tratamento, realizados no âmbito do presente processo de adesão à fatura eletrónica. Mais declaro que autorizo o tratamento dos dados e aceito o acesso aos mesmos pelos serviços da Camara Municipal de Alandroal.

Alandroal,

O requerente,

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento:

Telefone: E-mail: