

Registo de Leitura de Água

DADOS DO TITULAR DO CONTRATO			
NIF:		Área/Nº Consumidor:	
Nº Contador:	Leitura:	Data Leitura:	
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA COMUNICAÇÃO DA PRESENTE FOLHA DE REGISTO			
Nome:		Nº B.I./C.C.:	
_____ (ASSINATURA IDENTICA À DO B.I./CARTÃO CIDADÃO)			
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
O/A Funcionário/a _____			
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Requisição nº:			
Data:			
Contrato nº:			

O Município de Arganil 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 rgpd@cm-arganil.pt

PG.02-IM.02.01

Página 1 de 1



Registo de Leitura de Água

DADOS DO TITULAR DO CONTRATO			
NIF:		Área/Nº Consumidor:	
Nº Contador:	Leitura:	Data Leitura:	
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA COMUNICAÇÃO DA PRESENTE FOLHA DE REGISTO			
Nome:		Nº B.I./C.C.:	
_____ (ASSINATURA IDENTICA À DO B.I./CARTÃO CIDADÃO)			
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
O/A Funcionário/a _____			
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Requisição nº			
Data:			
Contrato nº:			

O Município de Arganil 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 rgpd@cm-arganil.pt