

Requerimento de Adesão a Fatura Eletrónica

TITULAR DO CONTRATO					
Nome:					
Morada:					
Código Postal:		Localidade:			
CC/BI nº:	Validade:		Arquivo:		
NIF:					
Telefone:					
OBJETO DO REQUERIMENTO					
O abaixo-assinado, requer a adesão à Fatura Eletrónica do contrato de prestação de					
serviços com o código de consumidor nº					
E-mail de Adesão:					
Arganil, de de	20		O Requerente		
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					

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagou €, guia de pagamento nº, o funcionário						
	ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DECISÃO			
Requisição №				DEFERIDO		
Data				INDEFERIDO		
Contrato N.º:			Data O Presidente			

 Praça Simões Dias, Apartado 10, 3304-954 Arganil
 +(351) 235 200 150
 +(351) 235 200 150

 NIPC: 506833232
 +(351) 961 989 589
 geral@cm-arganil.pt

PG.02-IM.02.01 Página 1 de 1