

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,

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
O funcionário _____			
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DECISÃO
Requisição Nº			DEFERIDO
Data			INDEFERIDO
Contrato N.º:			Data _____ O Presidente _____

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