

Registo de Leitura de Água

DADOS DO TITULAR DO CONTRATO		
NIF:	Área nº:	Código Consumidor:
Nº Contador:	Leitura:	Data Leitura:
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA COMUNICAÇÃO DA PRESENTE FOLHA DE REGISTO		
Nome:		
<hr/>		
(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

Praça Simões Dias, Apartado 10, 3304-954 Arganil
NIPC : 506833232

+(351) 235 200 150
+(351) 961 989 589

+(351) 235 200 158
geral@cm-arganil.pt

**Registo de Leitura de Água**

DADOS DO TITULAR DO CONTRATO		
NIF:	Área nº:	Código Consumidor:
Nº Contador:	Leitura:	Data Leitura:
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA COMUNICAÇÃO DA PRESENTE FOLHA DE REGISTO		
Nome:		
<hr/>		
(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