

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

DADOS DO DEVEDOR *Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO E-MAIL VIA POSTAL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VEM REQUERER A V. EXA A ADESÃO AO SERVIÇO DE DÉBITOS DIRETOS, NOMEADAMENTE PAGAMENTO RECORRENTE

NÚMERO DE CONTA - IBAN

BIC SWIFT

ENTIDADE BANCÁRIA

AGÊNCIA / BALCÃO

PRETENDO ADERIR AOS DÉBITOS DIRETOS NOS SEGUINTE SERVIÇOS:

PROLONGAMENTO DE HORÁRIO N.º DE ALUNO

REFEIÇÕES ESCOLARES N.º DE ALUNO

RENDAS – HABITAÇÃO SOCIAL N.º INQUILINO

RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS N.º UTENTE

CRECHE N.º DE ALUNO

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Paredes a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções deste Município. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

MUNICÍPIO DE PAREDES – PRAÇA JOSE GUILHERME 4580-130 PAREDES

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA

ASS: _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação de BI/CC (em caso de cidadão estrangeiro Passaporte)
- Comprovativo de IBAN

TERMOS E CONSENTIMENTOS



Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
- d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____