



EXMO. SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALEGRE

| DESPACHO |
|----------|
|          |

| ENTRADA           |
|-------------------|
| DATA:             |
| Nº DE ENTRADA:    |
| N.º REQUERIMENTO: |
| PROCESSO:         |

### PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS

|          |                   |  |                         |  |
|----------|-------------------|--|-------------------------|--|
| <b>*</b> | <b>Nº CLIENTE</b> |  | <b>LOCAL DE CONSUMO</b> |  |
|----------|-------------------|--|-------------------------|--|

### REQUERENTE

|          |                          |  |                         |  |            |  |
|----------|--------------------------|--|-------------------------|--|------------|--|
| <b>*</b> | Nome                     |  |                         |  |            |  |
| <b>*</b> | Morada                   |  |                         |  |            |  |
| <b>*</b> | Localidade               |  | Código Postal           |  | -          |  |
| <b>*</b> | N.º Identificação Fiscal |  | N.º Identificação Civil |  | Válido até |  |
|          | Telefone                 |  | Telemóvel               |  | Fax        |  |
|          | E-mail                   |  |                         |  |            |  |

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
(Conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)

|              |                                       |                                       |                                    |                                        |                                |  |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|--|
| Na qualidade | <input type="checkbox"/> Proprietário | <input type="checkbox"/> Usufrutuário | <input type="checkbox"/> Locatário | <input type="checkbox"/> Superficiário | <input type="checkbox"/> Outro |  |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|--|

### REPRESENTANTE

|          |                          |                                     |                                        |                                        |                                |  |
|----------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|--|
| <b>*</b> | Nome                     |                                     |                                        |                                        |                                |  |
| <b>*</b> | N.º Identificação Fiscal |                                     | N.º Identificação Civil                |                                        | Válido até                     |  |
| <b>*</b> | Na qualidade             | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Administrador | <input type="checkbox"/> Outro |  |

### PEDIDO

- ☐ O local abastecido foi alterado, passando a designar-se:
- ☐ A morada para receção das faturas passará a ser a seguinte:
- ☐ O responsável pelos pagamentos passa a ser:
- ☐ Adere à fatura eletrónica(\*\*), pelo que as faturas devem passar a ser enviadas para o e-mail mencionado

|          |                          |                     |                         |  |            |  |
|----------|--------------------------|---------------------|-------------------------|--|------------|--|
| <b>*</b> | Nome                     | IGUAL AO REQUERENTE |                         |  |            |  |
| <b>*</b> | Morada                   |                     |                         |  |            |  |
| <b>*</b> | Localidade               |                     | Código Postal           |  | -          |  |
| <b>*</b> | N.º Identificação Fiscal |                     | N.º Identificação Civil |  | Válido até |  |
|          | Telefone                 |                     | Telemóvel               |  | Fax        |  |
| <b>*</b> | E-mail                   |                     |                         |  |            |  |

(\*\*)

**Termos e condições de adesão à fatura eletrónica:**

1. Ao aderir à fatura eletrónica passo a receber o aviso de emissão de fatura disponível para pagamento, através do endereço de e-mail que indiquei no ato de adesão ao serviço, deixando automaticamente de receber o documento em papel.
2. A fatura eletrónica será disponibilizada em formato PDF aposto de Assinatura Eletrónica Avançada de acordo com os requisitos legais.
3. A fatura eletrónica é certificada, tem validade fiscal e serve de recibo após boa cobrança.
4. O Município de Montalegre declina qualquer responsabilidade sobre a não receção da mensagem de e-mail, decorrente de problemas relacionados com a caixa de correio eletrónico indicada ou sistema de transmissão de emails, nomeadamente caixa cheia, alteração de endereço eletrónico, ou outro motivo externo ao procedimento do Município de Montalegre.
5. O utente pode cancelar o envio eletrónico da fatura de serviços, a qualquer momento, através de envio de e-mail para: [aguas@cm-montalegre.pt](mailto:aguas@cm-montalegre.pt), a solicitar novamente o envio de fatura em papel.
6. O Município de Montalegre poderá, a todo o momento, suspender ou fazer cessar o acesso à fatura eletrónica, nomeadamente nos casos de impossibilidade de entrega desta na caixa de correio eletrónico indicada pelo titular do contrato.
7. O Município de Montalegre poderá solicitar a confirmação de qualquer elemento fornecido pelo titular do contrato.

**PROTECÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

1. De acordo com o RGPD e demais legislação atinente, enquanto responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos para elaboração e subscrição deste documento e eventuais anexos, o Município de Montalegre - Praça do Município, nº1, 5470-214, Montalegre, informa o titular dos dados ou quem os fornece, do seguinte:
  - a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados [dpo@cm-montalegre.pt](mailto:dpo@cm-montalegre.pt);
  - b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e cumprimento de obrigações legais subsequentes, na prossecução do respetivo interesse público;
  - c) O fundamento legal desse tratamento é o cumprimento das obrigações legais;
  - d) Os dados pessoais recolhidos serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ao cumprimento de prazo certo expressamente fixado por Lei.
  - e) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados – Av. D. Carlos I n.º 134-1º 1200-651 Lisboa - e-mail: [geral@cnpd.pt](mailto:geral@cnpd.pt). - e de ser informado em caso de violação de dados, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
  - f) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito do cumprimento de obrigação legal, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

**ENTREGA**

☐

Gabinete do Município

☐

Via postal (correios)

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

**NOTAS**

O Técnico de Atendimento

Data

**OSERVAÇÕES**

- a) Os dados assinalados com ( \* ) são de preenchimento obrigatório.
- b) O pedido do NIF justifica-se pelo facto de os sistemas de informação municipais usarem o referido identificador como base de gestão das bases de dados.