

Loja de Atendimento:

Data e Hora:

Número de registo:

ALTERAÇÃO DE CONTRATO / NOVO CONTRATO

1 ALTERAÇÃO DE CONTRATO

2 NOVO CONTRATO

DADOS DO REQUERENTE

1 **Cliente APIN:** _____

NIF: _____ Nº Cliente: _____ Nº Local: _____

2 **Novo cliente**

Nome/Designação: _____

NIF/Pessoa Coletiva: _____

Morada/Sede: _____ Nº/Lote: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

BI/CC: _____ Emissão/Validade: ____/____/____ Arq. Ident.: _____

FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO

OS CAMPOS ASSINALADOS COM O SÍMBOLO * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO.

TIPO DE CONSUMO DO LOCAL A ABASTECER*:

Número de pessoas que habitam/utilizam o local: _____

Cartão de cidadão/bilhete de identidade, passaporte ou carta de condução: _____

MORADA DE ABASTECIMENTO

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

Email: _____

Telefone: _____

PROVA DE LEGITIMIDADE DE OCUPANTE

Tipo de documento (que comprove que é o legítimo titular do local a abastecer)*

Contrato de Arrendamento Registo Conservatória Contrato de Comodato Caderneta Predial

Escritura de compra e venda Contrato de promessa compra e venda Escritura de Trespasse Outro documento

SE SELECIONOU A OPÇÃO "OUTRO DOCUMENTO" INDIQUE QUAL: _____

Data do documento: ____ / ____ / ____ Artigo matricial*: _____ Fração*: _____

Nome do proprietário: _____ Número de contribuinte do proprietário*: _____

DESLOCAÇÃO AO LOCAL

Pode ser necessário efectuar uma deslocação ao local para colocação do contador, leitura ou abertura da água e leitura, estando sujeita a confirmação pela APIN.

Data pretendida: ____/____/____ 8h/12h 12h/16h 18h/22h

pg. 1/2

Loja de Atendimento:

Data e Hora:

Número de registo:

ALTERAÇÃO DE CONTRATO / NOVO CONTRATO

FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO

OS CAMPOS ASSINALADOS COM O SÍMBOLO * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

Se o contador já estiver instalado indique a leitura neste campo: _____

MODALIDADE DE PAGAMENTO

Selecione a modalidade pretendida

Multibanco ou lojas de atendimento

Débito Direto SEPA (Conta Bancária)

IBAN PARA DÉBITO DIRETO SEPA: _____

ENVIO DA CONTA DA ÁGUA

Selecione a modalidade pretendida

Envio postal Por email _____

MORADA DE ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

No caso de ser diferente da morada de abastecimento.

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

Informação complementar: _____

Utilize este espaço para descrever todas as informações que considere necessárias

Nota: O contrato poderá não ser considerado válido se existir informação técnica que impossibilite a celebração do contrato ou no caso de não se confirmarem os dados apresentados.

Declaro autorizar que os dados constantes desta ficha de inscrição sejam inseridos num ficheiro informático da responsabilidade da APIN - Empresa Intermunicipal de Ambiente do Pinhal Interior, sendo que estes dados serão utilizados única e exclusivamente pela APIN, não sendo cedidos a terceiros ou utilizados para outros afins que não os indicados. Como titular dos dados pessoais, tenho os direitos de acesso, retificação e eliminação dos dados fornecidos e posso exercê-los pessoalmente ou por escrito junto da morada acima indicada.

Sim Não

Autorizo a utilização dos dados pessoais recolhidos para envio de informação sobre eventos promovidos pelos Municípios pertencentes à APIN.

Sim Não

Declaro que tomei conhecimento das cláusulas gerais e do tarifário em vigor.

(local)

(data)

(assinatura)