

Loja de Atendimento:

Data e Hora:

Número de registo:

## REQUERIMENTO

### DADOS DO REQUERENTE

**Cliente APIN:** \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Nº Cliente: \_\_\_\_\_ Nº Local: \_\_\_\_\_

**Novo cliente**  
Nome/Designação: \_\_\_\_\_  
NIF / Pessoa Coletiva: \_\_\_\_\_  
Morada/Sede: \_\_\_\_\_ Nº/Lote: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
BI/CC: \_\_\_\_\_ Emissão/Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arq. Ident.: \_\_\_\_\_

### SERVIÇOS REQUERIDOS

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Análise de Projetos de instalações prediais e domiciliárias de AA.   | <input type="checkbox"/> Análise de Projetos de instalações prediais e domiciliárias de AR.         |
| <input type="checkbox"/> Execução de Ramal de AA.   | <input type="checkbox"/> Execução de Ramal de AR.   |
| <input type="checkbox"/> Realização de Vistorias ao Sistema (A pedido do utilizador)          | <input type="checkbox"/> Realização de Vistorias ao Sistema Predial de AR. (A pedido do utilizador) |
| <input type="checkbox"/> Predial de AA. Suspensão e reinício de ligação do serviço.           | <input type="checkbox"/> Desobstrução de Sistemas prediais e domiciliários de AR.                   |
| <input type="checkbox"/> Pedido de Leitura extraordinária de consumos.                        | <input type="checkbox"/> Leitura extraordinária de caudais rejeitados.                              |
| <input type="checkbox"/> Verificação extraordinária de contador.                              | <input type="checkbox"/> Informação sobre o sistema público de AR em Plantas de Localização.        |
| <input type="checkbox"/> Ligação temporária ao sistema público *.                             | <input type="checkbox"/> Limpeza de fossas sépticas.  |
| <input type="checkbox"/> Informação sobre o sistema público de AA em Plantas de Localização.  | <input type="checkbox"/> Desobstrução e lavagem de condutas prediais de rejeição de resíduos.       |
| <input type="checkbox"/> Fornecimento de água em autotanque.                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Fornecimento de leitura: _____ m3.                                   |   |
| <input type="checkbox"/> Rescisão de contrato a partir de ____/____/____<br>Leitura: _____ m3 |   |
| <input type="checkbox"/> Outros serviços a pedido do utilizador*.                             |   |

\*

\* Requer formalização de novo contrato

AA - abastecimento de águas AR - águas residuais

## REQUERIMENTO

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 do tarifário em vigor.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(local) (data) (assinatura)