

Loja de Atendimento:

Data e Hora:

Número de registo:

ADESÃO À COBRANÇA MENSAL DO SERVIÇO DE SANEAMENTO PARA LOCAIS NÃO SERVIDOS PELA REDE FIXA

DADOS DO REQUERENTE

Cliente APIN: _____

NIF: _____ Nº Cliente: _____ Nº Local: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

REQUERIMENTO

- Solicita-se que o serviço de limpeza de fossas sépticas seja faturado mensalmente através da aplicação das tarifas fixa e variável previstas no tarifário em vigor e que o mesmo deixe de ser faturado autonomamente, sempre que o mesmo venha a ser requerido.

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

_____/_____/_____,
(local) (data)

(assinatura)