

PEDIDO DE CELEBRAÇÃO DE CONTRATO

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DE CONTRATO

Nome/Denominação: _____

B.I./ Cartão do Cidadão: _____ NIF: _____

Qualidade: Proprietário ☐ Arrendatário ☐ Usufrutuário ☐ Outro ☐ Qual? _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

LOCAL DE INSTALAÇÃO DE CONTADOR

Morada: _____ N.º: _____ Andar: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Artigo Matricial: _____ Omissão: _____ Desde: _____

Leitura do contador (se já instalado) : _____

TIPO DE CONSUMO

Doméstico ☐ Obras ☐ Condomínio ☐ Comércio/indústria ☐ Outros fins ☐ Qual? _____

Nº de pessoas que habitam/utilizam o local: _____

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA (preencher no caso de ser diferente da morada do local de instalação)

Morada: _____ N.º: _____ Andar: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

FORMA DE ENVIO DE FATURA:

Eletrónica ☐ E-mail: _____

Papel ☐

PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA Sim* ☐ Não ☐

* em caso afirmativo preencher formulário de adesão ao débito direto

BATALHA, _____ de _____ de _____

O CLIENTE: _____

(assinatura conforme cartão cidadão)

Declaro, de forma esclarecida, o meu consentimento para tratamento dos meus dados pessoais contidos neste formulário, de acordo com a Política de Privacidade da Águas da Batalha. E.M. S.A., em cumprimento do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados (RGPD) - Lei n.º 58/2019, de 08 de agosto.