Município de Amares
DASHP – Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

Cancelamento de Cobrança por débito directo

Requerente:_____**Consumidor nº:** _____

Morada: _____

Código Postal: _ ____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C.Cidadão n.º _____ Identificação fiscal de Contribuinte n.º_____

Telf.:_____ Telm: _____ Fax: _____

Correio Electrónico: _____

Ao abrigo do Regulamento Municipal de Águas e Saneamento solicito:

Cancelamento da cobrança por transferência bancária																			
Banco/Agência:																			
NIB:																			

Titular da conta: _____

Morada: _____

Código Postal: _ ____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C.Cidadão n.º _____ Identificação fiscal de Contribuinte n.º_____

Telf.:_____ Telm: _____ Fax: _____

Correio Electrónico: _____

Amares, ... de ..... de .....
O Requerente,

_____

B.I./CC válido até

Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

Para o efeito, apresenta os seguintes elementos necessários para análise	
☐	☐ BI/CC e NIF
☐	☐ Factura/recibo
Informação dos serviços:	Nome:_____ Serviço:_____ Data: _____/_____/_____ Rubrica:

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão e processamento dos serviços do MA. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto do MA, a sua actualização ou correcção.

Largo do Município | 4720-058 Amares
Tel.: 253993 761 | Fax: 253992643
Www.cm-amares.pt | cm.amares@mail.telepac.pt