

NIPG:

Data:

N.º de Instalação:

O Funcionário

RENDAS - PAGAMENTO POR DÉBITO DIRETO

A Identificação

01 Nome / Entidade:

02 Morada / Sede:

03 Freguesia: 04 Código Postal:

05 NIF / NIPC: 06 N.º de Identificação Civil: 07 Validade:

08 Telefone: 09 Telemóvel: 10 Fax:

11 Email:

12 ☐ Solicito o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

B Exposição do Pedido

01 ☐ Autorização ☐ Alteração ☐ Cancelamento

☐ Vem requerer o pagamento das rendas por débito direto SEPA com os seguintes dados:

02 Afetação: ☐ Comércio ☐ Habitação

03 Bairro: 04 Inquilino:

05 Edifício: 06 Situado em:

07 Localidade: 08 Código Postal:

09 Emitidos em nome de:

10 Banco: Balcão:

11 IBAN

BIC SWIFT

Declaro para os devidos efeitos que se encontram pagas todas as faturas emitidas e respetivos juros ou que respeito o plano de pagamentos em prestações.

C Documentação a Apresentar

01 ☐ Fotocópia do IBAN e BIC SWIFT (com identificação do titular)

02 ☐

D Informação/Consentimento

O Município de Odemira, enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para o fim presente neste formulário.
Os titulares dos dados podem exercer, por escrito, os seus direitos previstos no art. 13º do Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, designadamente: direito de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade, oposição e de ser informado em caso de violações de segurança.
Para mais informações contacte: protecao.dados@cm-odemira.pt, Município de Odemira, Praça da República, 7630-139 Odemira, Tel. 283 320 900 ou consulte a política de privacidade em www.cm-odemira.pt.
De acordo com a Lei de Acesso aos Documentos Administrativos, os elementos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso, salvaguardando os dados pessoais, a todos aqueles que o solicitarem.

E**Assinatura (Autorização ou Alteração)**

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Odemira a enviar instruções ao seu Banco para debitar da sua conta, de acordo com as instruções do Município de Odemira.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

A sua Autorização de Débito em Conta SEPA ser-lhe-á indicada no recibo de pagamento da renda.

01 Requerente: **02** Data:

E2**Assinatura (Cancelamento)**

01 Requerente: **02** Data: