



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

**De preenchimento obrigatório*

FORMA DE PAGAMENTO DA RENDA

REQUERENTE

N.º de Contribuinte*			
Nome*			
Morada*			
Código Postal *		Freguesia	
Telefone		Telemóvel	
Email			
BI / Cartão Cidadão*		Data de Validade	
Forma de Notificação*			
Na Qualidade de *			

REPRESENTANTE

N.º de Contribuinte*			
Nome			
Morada			
Código Postal		Freguesia	
Telefone		Telemóvel	
Email			

OBJETO DO REQUERIMENTO

Declaro que pretende que a renda mensal da Habitação Municipal seja paga:

	Na tesouraria da Câmara Municipal a partir de:	
--	--	--

	Por débito direto:
--	--------------------

Para os devidos efeitos, vem requerer a V: Exa., a adesão ao serviço de debito direto, nomeadamente ao pagamento recorrente

Número de conta - IBAN	
BIC SWIFT	
Entidade bancária	
Agência / Balcão	
Número de inquilino	

OBSERVAÇÕES

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Vila do Conde a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções deste Município. 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.

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Município de Vila do Conde – Praça vasco da Gama - 4480-337 Vila do conde
Identificação do credor – PT50 0035 0864 00044393830 62

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário.

Mais declaro que, no momento da submissão, tomei conhecimento do “Dever de Informação” abaixo, prestado pelo Município de Vila do Conde.

DEVER DE INFORMAÇÃO



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

O Município de Vila do Conde presta ao titular todas as informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.
- b) Os dados pessoais fornecidos neste formulário, podem ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado
- c) Os dados recolhidos poderiam ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- d) A qualquer momento pode exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.
- e) Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- f) Os dados pessoais recolhidos serão conservados de acordo com o período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

Para informações mais detalhadas sobre o tratamento de dados pessoais, deverá ser consultada a política e procedimentos de Proteção de Dados Pessoais e a Política de Privacidade do Município de Vila do Conde em <https://www.cm-viladoconde.pt>.

Pede deferimento,

Vila do Conde,