



DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS

I. DADOS DO DECLARANTE

Nome (completo)

Data de Nascimento NIF

Documento de identificação

Cartão de cidadão Bilhete de identidade Passaporte

Número Validade

2. DADOS DO AUTORIZADO (pessoa a quem o Declarante dá autorização)

Nome (completo)

Data de Nascimento NIF

Morada

Código Postal - Localidade

Freguesia Concelho

Documento de identificação

Cartão de cidadão Bilhete de identidade Passaporte

Número Validade

Cédula profissional (caso seja advogado ou solicitador)

3. AUTORIZAÇÃO

Autorizo a pessoa indicada no quadro 2:

A aceder aos meus dados pessoais registados na base de dados da Águas do Norte S.A., para o(s) seguinte(s) efeito(s): (Pode escolher mais do que uma opção)

- Conta corrente;
- Gerir dívida;
- Alteração de dados pessoais;
- Apresentação de reclamações;

Outros

4. INFORMAÇÕES

Tenho conhecimento que:

- Os dados constantes neste documento são registados no Sistema de Gestão Comercial da Águas do Norte S.A.
- As falsas declarações são punidas por lei.
- A presente declaração é válida até a pessoa indicada no quadro I solicitar a sua anulação.

POLÍTICA DE PRIVACIDADE E DE PROTEÇÃO DE DADOS

Na Águas do Norte S.A. trataremos os seus dados pessoais recolhidos neste formulário no estrito respeito pela sua privacidade e pela proteção dos seus dados pessoais, para a finalidade a que se destina o presente formulário e de acordo com a cláusula 13.ª das Condições Contratuais.

Os dados pessoais apenas serão conservados enquanto se revelarem necessários à finalidade ou pelo prazo legal de conservação aplicável. Poderá exercer os seus direitos enquanto titular de dados através do envio de pedido para o email dpo.adnorte@adp.pt. Para mais informações sobre o tratamento dos seus dados pessoais, por favor consulte a nossa página de internet em www.adnorte.pt.

Li e compreendi a Política de Privacidade e a Política de Proteção de Dados Pessoais.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e não omitem factos relevantes.

_____, _____ de _____ de _____

A sua assinatura ou da pessoa que assina por si
(caso não possa ou não saiba assinar),
conforme documento de identificação válido.

5 DOCUMENTOS A APRESENTAR

Documento de identificação válido do Declarante e do Autorizado, com assinatura e fotografia (cartão de cidadão, bilhete de identidade ou passaporte*).

6. VALIDAÇÃO DA ASSINATURA DO DECLARANTE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA ÁGUAS DO NORTE)

Confirmo que a assinatura do Declarante (pessoa identificada no quadro I) ou da pessoa que assina a seu rogo está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Documento de identificação

Cartão de cidadão Bilhete de identidade Passaporte

Número _____ Validade _____

(Assinatura de representante da Águas do Norte)

7. VALIDAÇÃO DA ASSINATURA DO AUTORIZADO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA ÁGUAS DO NORTE)

Confirmo que a identidade do Autorizado (pessoa identificada no quadro 2) está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Documento de identificação

Cartão de cidadão Bilhete de identidade Passaporte

Número _____ Validade _____

(Assinatura de representante da Águas do Norte)