



REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Pedido de Declaração

Nome

CC/ BI Data validade

Código de Cliente n.º NIF

Telefone/ Telemóvel E-mail

Morada do Local

Código Postal - Localidade

Freguesia Concelho

MORADA PARA CORRESPONDÊNCIA

Nome

Morada N.º Polícia Andar

Código Postal - Localidade

Concelho de E-mail

VEM REQUERER À ÁGUAS DO NORTE

EMISSÃO DE DECLARAÇÃO

TIPO DE SERVIÇO

Abastecimento de Água + Saneamento de Águas Residuais Abastecimento de Água

Saneamento de Águas Residuais Outros Especifique

Entidade a quem se dirige a declaração

Motivo

INSTRUÇÕES PARA ENVIO/ ENTREGA

1. Envio por correio: Águas do Norte, S.A. - Rua Dr. Roberto Carvalho n.º 78 e 90, 4810-284 Guimarães, ao cuidado de Direção de Sistemas Municipais;
2. Envio por e-mail: cliente.adnorte@adp.pt;
3. Entrega numa das lojas de atendimento a clientes da Águas do Norte.

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.

, de de

(assinatura do requerente)