



## AVISO DE INÍCIO DE OBRA

### DECLARAÇÃO

ÁGUA  SANEAMENTO

Número:   
(a preencher pela Águas do Norte)

#### IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

Nome   
NIF  Morada   
Código Postal  -  Localidade   
Freguesia  Concelho   
Coordenadas GPS  Telefone/ Telemóvel   
E-mail  declara, de acordo com as disposições

regulamentares em vigor, que no dia  será dado início à **montagem da canalização interior de distribuição de água e drenagem de águas residuais**, do prédio do Exmo. Sr.

Morada   
Código Postal  -  Localidade   
Freguesia  Concelho   
de acordo com o projeto aprovado, cujo registo tem o n.º .

#### INSTRUÇÕES PARA ENVIO/ ENTREGA

1. Envio por correio: Rua Dr. Roberto de Carvalho, n.º 78-90, 4810-284 Guimarães, ao cuidado da Direção de Exploração – Redes Municipais
2. Envio por e-mail: [cliente.adnorte@adp.pt](mailto: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](mailto: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](http://www.adnorte.pt)

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

,  de  de

(assinatura do declarante)