



MUNICÍPIO DE ALCOUTIM
SERVIÇO DE ÁGUA, SANEAMENTO E RESÍDUOS SÓLIDOS
Autorização de Débito Direto SEPA / SEPA Direct Debit Mandate

Identificação do Credor / <i>Creditor identification:</i> MUNICÍPIO DE ALCOUTIM IDENTIFICAÇÃO ENTIDADE CREDORA / ID CREDOR SEPA: 10 8158	Registo de entrada Registo Data: Classif. Ou Processo N°: _____ 'registado por'	Assinatura(s) / Signature(s):
--	---	--------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR / DEVEDOR / DESCRIPTION OF CONTRACT / DEBTOR IDENTIFICATION		
CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO ASSINALADOS COM *		
Nome*:		
Nº Contribuinte*:	BI/CC/Pass:	
Morada*:		
Código Postal*	Localidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:
Código consumidor / Debtor identification code	Área:*	Número: *

AUTORIZAÇÃO / ALTERAÇÃO / CANCELAMENTO DE DÉBITO / SEPA Direct Debit Mandate	
Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Alcoutim a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta, de acordo com as instruções do Município de Alcoutim. 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. <i>By signing this mandate form, you authorise the Município de Alcoutim to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from Município de Alcoutim. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.</i>	

Tipo de pagamento <i>Type of payment</i>	Pagamento recorrente / Recurrent payment
Identificação do ordenante (TITULAR DA CONTA)/ <i>Debtor identification *</i>	
Identificação Banco/bic	
IBAN (21 Algarismos) IBAN / Account number - *	

ORDEM DE: (ASSINALE 1 OPÇÃO COM X): *	
☐ Débito / <i>Direct Debit</i>	Autorizo que o Município de Alcoutim apresente, para pagamento, por débito da minha conta acima identificada , as faturas de água, saneamento e resíduos sólidos do consumidor supra.
☐ Alteração	Solicito que considerem a alteração de débito para a minha conta acima identificada.
☐ Cancelamento	Na data infra, cancelo a ordem de débito na minha conta acima identificada.

Autorização de Débito Direto SEPA / SEPA Direct Debit Mandate		Pag. 2
Código consumidor / <i>Debtor identification code</i>	Área *:	Número *:

Os dados pessoais recolhidos, cujo responsável pelo seu tratamento é o Município de Alcoutim, sito em Rua do Município, nº 12, 8970-066 Alcoutim, telefone: 281 540 500 e email: geral@cm-alcoutim.pt, destinam-se exclusivamente para o cumprimento de uma obrigação jurídica, a que se refere o presente requerimento, no que o titular dos dados é parte.

Findo a obrigação a que se destina o tratamento dos dados pessoais, o prazo de conservação dos mesmos, nos termos do Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, é de cinco anos.

Os dados recolhidos destinam-se ao processamento de cobrança de água, resíduos sólidos e/ou saneamento de águas residuais, pelos sistemas informáticos do Município de Alcoutim e pelos sistemas de cobrança solicitadas pelo consumidor, designadamente as entidades bancárias autorizados a operar em Portugal e SIBS – Forward Payment Solutions, S.A; assim como ao cumprimento de outras obrigações contratuais, decorrentes do contrato em vigor;

Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua atualização, correção ou eliminação.

Para qualquer questão relacionada com a proteção de dados, poderá contactar o Encarregado de Proteção de Dados (EPD), através do email: epd@cm-alcoutim.pt ou da morada supra mencionada

Assinatura(s) (igual ao registo banco) / *Signature(s): **

BI/CC n.º *

Alcoutim *,

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco / *Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your ban*

A preencher pelos Serviços: 1º mês de débito ____/20____ Assinatura: