



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DA FATURA DA ÁGUA POR DÉBITO DIRETO**

NOME

MORADA/SEDE

CÓDIGO POSTAL  LOCALIDADE  FREGUESIA

TELEFONE  FAX  TELEMÓVEL

E-MAIL  CAE

B.I./C.C.  DATA VALIDADE  NIF

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Autorizo o Município de Resende a enviar instruções ao meu Banco para que por débito na minha/nossa conta abaixo indicada proceda ao pagamento das importâncias que lhe forem apresentadas, relativas à fatura da água, a que corresponde a instalação nº , consumidor nº , cujo titular do contrato é

Instituição Bancária:

Balcão:

**NIB – Número de Identificação Bancária**

Titular(es) da Conta:

**Documento de junção obrigatória:**

Comprovativo de NIB

Resende,  de  de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede(m) deferimento,  
O(s) requerente(s),