



REQ. DE ÁGUAS PLUVIAIS Nº _____ / _____

REGISTADA EM _____ / _____ / _____

CLIENTE Nº _____

C. M. V.
**SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS
DE ÁGUA E SANEAMENTO DE VISEU**
Telf. 232 470 670

Nome: _____

Morada / Local da Instalação: _____

Sítio ou Lugar: _____ Freguesia: _____

Código Postal: _____ - _____

Serviço a Requirir: _____ Natureza do Consumo: _____

- **RRS - Ramal de Águas Pluviais**

Documentos apresentados:

Endereço para contacto:

_____ - _____

Telef. _____

Observações:

Condições de legitimidade do tratamento de dados pelos SMAS de Viseu: são tratados por serem necessários à celebração e execução do contrato, ao cumprimento de obrigações legais impostas aos SMAS, Águas de Viseu, ao prosseguimento de interesses legítimos dos SMAS, Águas de Viseu, ou porque foram objeto de consentimento.

Em caso de não preenchimento os dados não serão tratados para efeito de comunicações de marketing nem transmitidos a terceiros

- Autoriza o tratamento dos seus dados para efeito de comunicações de marketing dos SMAS de Viseu Sim Não

Inclui o tratamento de dados pessoais, de localização geográfica perfil e/ou consumo. Se escolher sim, poderemos contactá-lo com novidades, promoções, sugestões de serviços do seu interesse. Os contactos são maioritariamente realizados por SMS ou correio eletrónico, mas também poderão ser realizados por outros meios.

- Autoriza a partilha dos seus dados para efeito de comunicações de marketing? Sim Não

O Requerente

Registado por _____