



CÂMARA MUNICIPAL DE  
CASTELO DE PAIVA

**ADESÃO À FATURA ELETRÓNICA**

Titular do Contrato

Nº. Consumidor

Nif.

Nº. Instalação

Morada

N.º Porta

C.Postal

E-Mail

Contacto telefónico

Data

Assinatura

Para os devidos efeitos, declaro que a informação que forneço é correta e verdadeira, e autorizo os serviços da Câmara Municipal de Castelo de Paiva a efetuar a sua recolha, utilização, registo e tratamento, realizados no âmbito do presente processo de adesão à fatura eletrónica. Mais declaro que autorizo o tratamento dos dados e aceito o acesso aos mesmos pelos serviços da Câmara Municipal de Castelo de Paiva.