

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS****1. DADOS DO DECLARANTE**

Nome (completo) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF | | | | | | | | | |

N.º Cliente **Documento de Identificação**Cartão do Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  N.º | | | | | | | | | | Data de Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**2. DADOS DO AUTORIZADO** (pessoa a quem o Declarante dá autorização)

Nome (completo) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF | | | | | | | | | |

Rua, Avenida, etc. \_\_\_\_\_ N.º ou Lote \_\_\_\_

Andar \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Documento de Identificação**Cartão do Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  N.º | | | | | | | | | | Data de Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cédula profissional (caso seja advogado ou solicitador) \_\_\_\_\_

**3. AUTORIZAÇÃO**

Autorizo a pessoa indicada no quadro 2:

A aceder aos meus dados pessoais registados na base de dados dos SMAS de Almada, para o(s) seguinte(s) efeito(s): (Pode escolher mais do que uma opção)

 Conta corrente  Gerir dívida  Alteração de dados pessoais  Apresentação de reclamações

Outros \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES****Tenho conhecimento que:**

As falsas declarações são punidas por lei;

A presente declaração deve ser apresentada apenas quando existe intervenção de um terceiro na formalização dos pedidos e é válida somente para o ato autorizado;

Os seus dados pessoais são recolhidos para uso dos SMAS Almada, no âmbito das suas atribuições, constantes do artigo 1.º, do Regulamento do Abastecimento de Água e do Saneamento de Águas Residuais Domésticas e Industriais, aprovado pela Assembleia Municipal de Almada, em sessão ordinária, realizada no dia 28 de abril de 2023, e serão objeto de tratamento com vista à execução do assunto apresentado pelo requerente. Encarregado de Proteção de Dados: Praceta Ricardo Jorge, N.º 2, Pragal, 2804-543 Almada | Email: [privacidade@smasalmada.pt](mailto:privacidade@smasalmada.pt)**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Documento de identificação válido do Declarante e do Autorizado, com assinatura e fotografia (cartão de cidadão, bilhete de identidade ou passaporte).

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e não omitem factos relevantes.

Almada, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do declarante conforme documento de identificação

A preencher pelos SMAS de Almada

**VALIDAÇÃO DA ASSINATURA DO DECLARANTE**

Confirmo que a assinatura do Declarante (pessoa identificada no quadro 1) ou da pessoa que assina a seu rogo está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão do Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  N.º | | | | | | | | | | Data de Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**VALIDAÇÃO DA IDENTIDADE DO AUTORIZADO**

Confirmo que a identidade do autorizado (pessoa identificada no quadro 2) está em conformidade com o seguinte documento de identificação

Cartão do Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  N.º | | | | | | | | | | Data de Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Almada, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário