PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO
"NATAL LOCAL" PROGRAMA DE APOIO AOS MUNÍCIPES E AO COMÉRCIO LOCAL

Requerente NIF/NIPC(*) _____

Nome do estabelecimento _____

Denominação jurídica _____

E-mail _____

IBAN _____

Nome do TOC/Contabilista certificado _____

N.º de cédula profissional _____

(*) Preenchimento obrigatório

Data	N.º recibo	Valor recibo	N.º vale

Valor total _____

Entrega de documentação obrigatória

☐ Fatura/recibo da compra referente a cada um dos vales utilizados;

☐ Vales utilizados.

TOC/Contabilista certificado (Assinatura) _____

☐ Autorizo a recolha dos meus dados pessoais e declaro que tomei conhecimento de que são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. A Câmara Municipal de Ponta Delgada poderá constituir uma base de dados no formato digital com a informação constante neste documento e compromete-se a não a utilizar para outros fins que não o descrito, nem a ceder ou vender a terceiros. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

____ / ____ / ____ Gerência (Assinatura) _____

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401

IMP.305.AS(00)Class. 850.10.003