

Original: Cliente | Cópia: Empresa

**IDENTIFICAÇÃO
DO TITULAR
DO CONTRATO**

Nome

Telefone E-mail

Tipo Documento de Identificação ☐ BI ou Cartão do Cidadão ☐ Passaporte ☐ Outro

Nr. Doc. Identif. NIF

☐ Se o requisitante do consentimento for diferente do titular do contrato, favor assinalar com uma cruz.
Preencher os dados de identificação do requisitante.

Nome Telefone

E-mail NIF

**LOCAL DE
FORNECIMENTO**

CUI: N.º que consta na sua fatura P T

Morada

Código Postal - Localidade

**TIPO
DE
AUTORIZAÇÃO**

Os seus dados serão tratados informaticamente para gestão do seu contrato. Ao titular do contrato é garantido o direito de acesso, alteração, eliminação dos dados devendo para o efeito remeter o pedido por escrito ao comercializador.

Autoriza o tratamento dos dados pessoais para efeitos de atribuição de tarifa social?	☐	Autorizo	☐	Não Autorizo
Autoriza a atribuição de tarifa social?	☐	Autorizo	☐	Não Autorizo
Autoriza a integração no regime de acesso massificado ao Registo do Ponto de Entrega (RPE)?	☐	Autorizo	☐	Não Autorizo

Assinatura do Titular do Contrato ou Representante, conforme documento de identificação

Data ____/____/____

**RESERVADO
AOS
SERVIÇOS**

Identificação do Canal de Atendimento Comercial

Assinatura

Data ____/____/____

Março_2026