

Este registo é voluntário e da exclusiva responsabilidade do cliente. No caso de incapacidade temporária, o registo como cliente com necessidades especiais tem a validade de um ano, devendo ser renovado caso se mantenha a situação que justificou a sua aceitação. Deve enviar este documento correctamente preenchido e assinado conforme o documento de identificação, juntamente com uma declaração médica, para o nosso endereço de correio electrónico clientes@nabalíaenergia.pt ou por correio para Propensalternativa Unipessoal Lda., Av. Do Forte, n.º 8, Fracção 1 N, 2790-071 Carnaxide.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome:											
Código de Ponto de Entrega (CPE):											
Morada:											
Nº:	Andar:	Lado:	Código postal:	-							
Localidade:											

DADOS PARA CONTACTO

Pessoa para contacto:											
Telefone:	Telemóvel:	Fax:									
E-mail:											
Meio preferido para serem contactados:											
<input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Telemóvel	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Outro:								

TIPO DE LIMITAÇÃO

<input type="checkbox"/>	Cliente com limitações no domínio da visão — cegueira total ou hipovisão
<input type="checkbox"/>	Cliente com limitações no domínio da audição — surdez total ou hipoacusia
<input type="checkbox"/>	Cliente com limitações no domínio da comunicação oral

Os dados constantes neste formulário e nos documentos entregues para comprovação da situação invocada são recolhidos e tratados pela Propensalternativa Unipessoal Lda. para efeitos de registo como cliente com necessidades especiais, adopção de medidas adequadas a essas necessidades e comunicação ao operador de rede de distribuição, conforme disposto no Regulamento da Qualidade de Serviço do Setor Elétrico e do Setor de Gás Natural. O tratamento dos dados pessoais é efectuado nos termos descritos nas Condições Gerais do Contrato de Energia. Ao assinar este formulário, autorizo a Propensalternativa Unipessoal Lda. a tratar os meus dados pessoais para as finalidades acima descritas.

Data:											
Assinatura:											
Nº Doc. Identificação:											
<input type="checkbox"/> BI	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Outro:								