

1ª Vía Renovar Cartão 2ª Vía por Roubo/Extravio Anular Cartão Nº CARTÃO ATUAL
 Emitir 2º Cartão 2ª Vía por Avaria/Danificado Reativar Cartão -
 Urgente Aceite em Garantia Alterar Dados

DADOS PESSOAIS

Normal 4_18 3ª Idade Social+ Estudante Outro Caso seja exigível, indique documentação entregue:
 Criança Sub23 Ref./Pens. Tipo

DADOS PESSOAIS

Nome*
Nome Completo tal como indicado no documento de identificação
 Sexo* M F Data de Nascimento*
Ano Mês Dia
 Nome Morada*
Nome a figurar no cartão, desde que não ultrapasse 21 caracteres Rua, Avenida, Praceta, etc.
 Nº/Lote Andar Letra/Lado Localidade*
 Código Postal* -
 País* Email*
Caso exista
 Telefone
 Telemóvel* Nº Contribuinte (NIF)*
Caso exista

Assinale e preencha o nº correspondente de um único documento de identificação*

Cartão de Cidadão B.I. Passaporte Outro Tipo
 Nº documento de identificação* Data de validade do documento*
Ano Mês Dia



QUEBRO DOS CONHECIMENTOS MELHOR CARTÃO EFETIVO ASSINALE COM X, SE PARA ALEM DAS CONDIÇÕES GERAIS AUTORIZA A UTILIZAÇÃO DOS SEUS DADOS PARA OS FINS REFERIDOS ABAIXO.

- O Titular consente, de forma expressa, clara e inequívoca, sem prejuízo de poder retirar o seu consentimento a todo o tempo, mediante notificação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados através do email epd@otlis.pt no tratamento dos seus dados pessoais para as finalidades a seguir mencionadas:
- 1 - Informação sobre novas tarifas, novos canais de venda e serviço dos Operadores.
 Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM NÃO
 - 2 - Definição de perfis, através do tratamento de dados para avaliar parâmetros de uma pessoa singular, de acordo com as preferências de utilização dos serviços prestados, de forma a oferecer um melhor serviço e prestar informações e ofertas comerciais adequadas.
 Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM NÃO
 - 3 - A realização de inquéritos de satisfação, através dos contactos disponibilizados que permitam aferir a satisfação do seu serviço.
 Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM NÃO
 - 4 - Newsletters, ações de promoção, passatempos e marketing direto levadas a cabo através de aparelhos de chamada automática, aparelhos de telecópia, correio eletrónico, SMS, MMS ou outros meios que permitam a receção de mensagens independentemente da intervenção dos destinatários.
 Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM NÃO

Não preencha as zonas a cinza. Não utilize este formulário. Por favor, preencha com maiúsculas, a esferográfica e entregue com uma fotografia atualizada, a cores, tipo passe, com fundo liso e abrangendo apenas a face do titular, que deverá colar no espaço reservado. Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

As finalidades de tratamento de dados pessoais aqui recolhidos encontram-se descritas nas Condições Gerais impressas no destacável da Requisição. Tomei conhecimento detalhado das condições gerais, em especial das finalidades de tratamento, incluindo as acima assinaladas, que compreendo e aceito.

Assinatura

Assinar conforme documento de identificação.
 Ao assinar para suprimento de uma situação de incapacidade, nomeadamente, em representação de menor de 16 anos, interdito ou inabilitado, nos termos previstos nas Condições Gerais, declaro, sob compromisso de honra, que o faço na qualidade de seu representante legal.

O CARTÃO SERÁ ENTREGUE CONTRA A APRESENTAÇÃO DO TALÃO ANEXO NO POSTO

DATA
Ano Mês Dia

FUNÇÃOÁRIO EMPREG. Nº A PARTIR DE
Rubrica Ano Mês Dia

