Canal: Agente:

Registo de clientes com necessidades especiais

Este registo é voluntário e da exclusiva responsabilidade do cliente. Caso a limitação seja temporária, o registo tem a validade de 1 ano. Se a situação se mantiver, o registo deverá ser renovado pelo cliente ao fim desse período. Deve entregar este documento corretamente preenchido e assinado conforme o documento de identificação, juntamente com uma declaração médica (pode utilizar o exemplo no final deste formulário), a um dos nossos agentes autorizados ou enviar estes documentos para o nosso endereço eletrónico info@audaxrenewables.pt ou por correio para Audax Renovables S.A – Sucursal em Portugal – Miraflores Office Center, Avenida das Túlipas, Nº6 – 18, 1495-158 Algés – C.R.C de Lisboa N.I.P.C. 980642841.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome:

Código de Ponto de Entrega (CPE): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Código de Universal da Instalação (CUI): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Morada:

Nº: Andar: Lado: Código postal: -

Localidade:

DADOS PARA CONTACTO (se pretender, mencione o contacto de 2 pessoas)

1ª Pessoa para contacto:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Email:

2ª Pessoa para contacto:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Email:

Meio preferido para serem contactados:

☐ Telefone ☐ Telemóvel ☐ Email ☐ Outro:

TIPO DE LIMITAÇÃO

☐ 1) Visão (cegueira total ou hipovisão)

☐ 2) Audição (surdez total ou hipoacusia)

☐ 3) Comunicação oral

☐ 4) Olfativas - impossibilidade de deteção da presença de gás natural

☐ 5) Motora (dependente de equipamento médico, como cadeira de rodas, cujo funcionamento é assegurado pela rede elétrica)

☐ 6) Dependência de equipamento médico para sobrevivência, cujo funcionamento é assegurado pela rede elétrica (titular ou membro do agregado familiar)

Nota: Os titulares de contratos de eletricidade ou coabitantes na mesma morada para os quais a sobrevivência ou mobilidade dependam de equipamentos cujo funcionamento é assegurado pela rede elétrica, devem registar-se como Clientes Prioritários, segundo o Regulamento da Qualidade de Serviço do Setor Elétrico e do Setor do Gás Natural publicado pela ERSE.

A limitação indicada é: ☐ Limitação temporária (tem a validade de 1 ano) ☐ Limitação permanente

Os dados constantes neste formulário e nos documentos entregues para comprovação da situação invocada são recolhidos e tratados pela Audax Renovables S.A – Sucursal em Portugal para efeitos de registo como cliente com necessidades especiais, adotação 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 efetuado nos termos descritos nas Condições Gerais do Contrato de Energia. Ao assinar este formulário, autorizo a Audax Renovables S.A – Sucursal em Portugal a tratar os meus dados pessoais para as finalidades acima descritas.

TIPO DE EQUIPAMENTO – Se indicou a opção 6 no quadro anterior

☐ Ventiladores ☐ Equipamento de Diálise ☐ Outros Tempo de autonomia de equipamento _____ horas

Data: Assinatura do cliente:

Audax Renovables, S.A. – SUCURSAL EM PORTUGAL - Miraflores Office Center, Avenida das Túlipas nº 6 - 18 (1495 -158, Algés) - NIPC: 980642841 www.audaxrenewables.pt

Canal: Agente:

EXEMPLO DE DECLARAÇÃO MÉDICA

Por favor, preencha a declaração médica que ateste as circunstâncias em que se encontra o cliente ou coabitante.

, médico, portador da cédula profissional nº

emitida em , pela atesta que o(a) Sr(a)

residente em freguesia de

concelho de nascido a em

portador do B.I / C.C nº válido até e do nº fiscal

é portador de incapacidade

Data: Por ser verdade, assino a presente declaração:

Audax Renovables, S.A. – SUCURSAL EM PORTUGAL - Miraflores Office Center, Avenida das Túlipas nº 6 - 18 (1495 -158, Algés) - NIPC: 980642841 www.audaxrenewables.pt