

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

Atendimento Geral

Sugestões e Reclamações

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do Município

Nome: _____

Residência/sede: _____

Código postal: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

N.º BI: _____ Validade: _____

N.º CC: _____ Validade: _____

NIF: _____

Assunto

Venho por este meio expor o seguinte a Vossa Ex.ª:

Informação;

Sugestão

Reclamação

Alerta

Outra situação. Indique: _____

Breve descrição

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido 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 ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município de Reguengos de Monsaraz

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado;

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

Documentos em anexo

Documentos que considere pertinentes para a sua pretensão.

Data _____

O Município