

Município de Reguengos de Monsaraz



Sugestões e reclamações

Livro:		Data:	
Registo N.º:		Classif.:	950.20.001
Processo n.º:		Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de Cidadão; ☐ Bilhete de identidade; ☐ Passaporte; ☐ outro		
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Certidão Comercial Permanente (código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de Cidadão; ☐ Bilhete de identidade; ☐ Passaporte; ☐ outro		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		Email:	
Procuração online (Código):			
Qualidade de:	☐ Representante legal; ☐ Gestor de negócios; ☐ Mandatário;		
	☐ Outra, descreva:		

Notificações

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ E-mail		
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido

Venho por este meio expor o seguinte:

☐ Informação

☐ Sugestão

☐ Reclamação

☐ Alerta

☐ Outra(s) situação(ões)

Descreva abaixo:

Município de Reguengos de Monsaraz



Declarações e assinaturas

☐ O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____ (data)

☐ O/A Requerente / ☐ O/A Representante

(Assinatura do/aa requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt
- Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

Responsável pela Direção do Procedimento: Marta Prates (Presidente)

Contacto Telefónico: 266 508 040 **E-mail:** mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento: Carlos Medinas

Contacto Telefónico: 266 508 058 **E-mail:** cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt

Município de Reguengos de Monsaraz



Documentos a apresentar

- ☐ Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente para apresentar o pedido;
- ☐ Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;
- ☐ Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz. Descreva:

Fundamentação da não apresentação de documentos