

			Sugest	ões e re	eclam	ações				
Registo n.º:										
Processo n.º:				Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz						
Registado em:					r residente da Camara Municipal de Neguengos de Monsara					
Requerente										
*Nome/denomina	cão:									
*Domicílio/sede:	, , ,						N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:				Localida	ıde:				,	
*NIF/NIPC:										
Tipo de documento	o de identificaçã	io:								
N.º:						Válido até	:			
Certidão Comercia	l Permanente (C	Código):			,	Válido até:				
Contacto telefónico	o:		Email:							
(Os campos as	sinalados com * são	de preenchime	ento obrigatóri	io)						
Representante										
Nome:										
Morada:							N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:				Localida	ide:					
NIF:										
Tipo de documento	o de identificaçã	io:								
N.º:				Válido até:						
Procuração online	(Código):									
Contacto Telefónic	o:		Email:							
	Representa	inte legal		Ge	stor de	negócios			Mandatário	
Qualidade de:	Outra, desc	creva:								
~										
Notificações							Caiva Post	tal Eletrá	ónica (ViaCTT)	
Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via:				via:			Telefone	iai Eleti C	JIIICa (VIACTT)	
(aplicável a pessoas singulares)						E-mail				
As notificaçãos/sor	municaçãos foits		ie davarša	sar anviada	_		Requeren	te		
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser preferencialmente para a seguinte morada:			ser enviadas)		Represen				
								rada (po	r favor, indique)	:
Morada: Código Postal:			li li	ocalidade:			N.º:		Lote/Andar:	
Contacto telefónico	o:		Email							



Pedido	
Venho por este meio expor o seguinte:	
☐ Informação	
Sugestão	
Reclamação	
Alerta	
Outra(s) situação (ões)	
Descreva abaixo:	



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 – <u>geral@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>

Encarregado de Proteção de Dados – <u>dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>

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/.

*Outras declarações							
O(A) subscritor(a), sob compromisso de ho declarações, declara que os dados constar			ncorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas erimento correspondem à verdade.				
Pede deferimento,			Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante				
			através dos documentos de identificação exibidos.				
Reguengos de Monsaraz , (data)						
			Validei a conformidade da assinatura de acordo com o				
O(A) Requerente / O(A) Representante			documento exibido.				
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o souber ou não puder assinar)	(a) mesmo(a) não		O(A) Funcionário(a)				
Responsável pela Direção do Procedimento:	Marta Prate	s (Prosid	onto)				
			<u>, </u>				
Contacto Telefónico: 266 508 040	E-m	nail: m	prates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt				
Gestor(a) do Procedimento: Carlos Medinas							
Contacto Telefónico: 266 508 058		E-mail: cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt					



Documentos a apresentar
Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
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