

Reclamação, Sugestão e Elogio

CMPB.R.111



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

**Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

Identificação do(a) Requerente

| | | | | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------------------------|---|---|--|
| Nome / Designação: | | | | | | |
| Domicílio / Sede: | | | | | | |
| Freguesia: | Concelho: | Código Postal: | | | | |
| BI / CC / Passaporte: | Validade: | NIF: | C.A.E.: | | | |
| Telefone: | Fax: | Email: | | | | |
| Na qualidade de: | <input type="checkbox"/> Proprietário(a) | <input type="checkbox"/> Usufrutuário(a) | <input type="checkbox"/> Locatário(a) | <input type="checkbox"/> Administração condomínio | <input type="checkbox"/> Outra qualidade: | |

Vem expor a V. Ex^a o seguinte:

Reclamação Sugestão Elogio

Ao cuidado de:

Presidente Vereação Outro

Local/Serviço:

| | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Balcão Único | <input type="checkbox"/> Casa da Cultura | <input type="checkbox"/> Divisão Sociocultural | <input type="checkbox"/> Piscinas |
| <input type="checkbox"/> Complexo Desportivo | <input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal | <input type="checkbox"/> Estádio Municipal | <input type="checkbox"/> Portas do Parque |
| <input type="checkbox"/> Castelo | <input type="checkbox"/> Loja de Turismo | <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Balcão do Cidadão |
| <input type="checkbox"/> Ação Social | <input type="checkbox"/> Loja Social | <input type="checkbox"/> Parque de Estacionamento | |

Assunto: _____

Descrição:

O assunto relaciona-se com o processo(s) existente(s):

Não
 Sim → _____
 Não sabe ou não tem certeza, contudo apresenta dados que permitem a análise dos serviços.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Reclamação, Sugestão e Elogio

CMPB.R.111



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [] de [] de []
O(A) Requerente,

BI/CC: [], emitido em [] Arquivo(BI): []

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo(a) responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o(a) requerente da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.