

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/as 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 a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.