



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

Registo nº

Reclamação de limpeza de linhas de água

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome(1)

Morada(1)

Código Postal(1)

BI/Cartão de Cidadão Nº(1)

N.º Identificação Fiscal:(2)

E-mail(2)

Telefone(2)

Fax(2)

Telemóvel:(2)

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para Endereço eletrónico SMS

Na qualidade de Próprio Sócio-gerente/gerente/diretor/administrador

Outro

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL

Morada:

Código Postal:

RECLAMAÇÃO

Observações: Irá ser disponibilizada posteriormente uma área pessoal para consulta, gestão e atualização de dados pessoais de forma autónoma pelo titular dos dados.

Informação: Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período legal adequado às razões que o determinam.

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município de Vila Franca de Xira, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade supra indicada, ficando os mesmos disponíveis na nossa base de dados pelo período de 5 anos e E (93) - Reclamação e 5 anos e C (94) - Registo da Reclamação.

Data:

O apresentante

(1) Obrigatório (2) Opcional