



NIPG: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

**Assunto: Participação de Ocorrência**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

**PRETENSÃO**

Acidente via pública

Sinistro rodoviário

Ocorrência

Outros

Observações:

**DOCUMENTOS A ANEXAR**

[GR\_010] - Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

[GR\_017] – Comprovativo número de contribuinte (NIF)

[GR\_032] – Documento único automóvel

[GR\_033] – Orçamento/Fatura

[GR\_034] – Auto da PSP

[GR\_035] – Fotografia do sinistro/ocorrência

Toma conhecimento:

- 1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
- 2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em [www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade](http://www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-sjm.pt](mailto:rgpd@cm-sjm.pt).

São João da Madeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_