



**S. João da Madeira**  
Câmara Municipal

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

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

Funcionário: \_\_\_\_\_

**Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira**

**Assunto: Exposição/Reclamação**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_

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

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

Representado por \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

**PRETENSÃO:**

Na qualidade de \_\_\_\_\_, vem reclamar/expor o seguinte:

**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 \_\_\_\_\_