Município Palmela Câmara Municipal

INFORMAÇÃO E APOIO AO CONSUMIDOR Palmela

Defesa do Consumidor Reclamação

Registo de Entrada	
N.º de Registo	
Data de entrada	
N.º de Processo	
Trabalhador/a	

Identificação do/a Reclamante

Nome _____ NIF _____
Morada _____ Localidade _____
Código postal ____ - ____ E-mail _____ Telm/telef _____
☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[1].
B.I./ Cartão de Cidadão n.º _____ Data de validade ____ de _____ de _____

Identificação do/a Reclamado/a

Nome/Designação _____ NIF/NIPC _____
Morada/sede _____ Freguesia _____
Código postal ____ - ____ Localidade _____ Telef/Fax _____
E-mail _____
☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[1].
Data da aquisição do bem/serviço ____ / ____ / _____ Local de aquisição _____

Já contatou a entidade na tentativa de resolver este assunto Sim ☐ Não ☐

Descrição do Conflito de Consumo

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Pretensão _____
Valor _____
Documento(s)

Termo Informativo

O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em www.cm-palmela.pt.
Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico atendimento@cm-palmela.pt.

Formulário disponível em https://www.cm-palmela.pt/pages/2780.

Data: ___ / _____ / _____ _____
Assinatura

[1] Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo.

Município
Palmela
Câmara Municipal

Requerente / Técnico/a
Data ___/___/___

Apreciação

Parecer

Data: ___ / _____ / _____ _____

O/A Técnico/a

Encerramento do Processo

Data ___ / _____ / _____ _____

O/A Chefe de Divisão