



EXPOSIÇÃO/SUGESTÃO/RECLAMAÇÃO/OUTROS

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTE

Nome: NIF: Morada: Código Postal: Contacto telefónico: E-mail:

OBJETO DO REQUERIMENTO

 Exposição Sugestão Reclamação Outros

TOMA CONHECIMENTO

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@cm-penafiel.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento

Data