



EXMO. SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALEGRE

| DESPACHO |
|----------|
|          |

| ENTRADA           |
|-------------------|
| DATA:             |
| N.º DE ENTRADA:   |
| N.º REQUERIMENTO: |
| PROCESSO:         |

### COMUNICAÇÃO DE AVARIAS

|                   |  |                         |  |
|-------------------|--|-------------------------|--|
| <b>Nº CLIENTE</b> |  | <b>LOCAL DE CONSUMO</b> |  |
|-------------------|--|-------------------------|--|

### REQUERENTE

|                            |  |                         |  |            |  |
|----------------------------|--|-------------------------|--|------------|--|
| * Nome                     |  |                         |  |            |  |
| * Morada                   |  |                         |  |            |  |
| * Localidade               |  | Código Postal           |  | -          |  |
| * N.º Identificação Fiscal |  | N.º Identificação Civil |  | Válido até |  |
| Telefone                   |  | Telemóvel               |  | Fax        |  |
| E-mail                     |  |                         |  |            |  |

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
(Conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)

|              |                                       |                                       |                                    |  |                                |  |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Na qualidade | <input type="checkbox"/> Proprietário | <input type="checkbox"/> Usufrutuário | <input type="checkbox"/> Locatário | <input type="checkbox"/> Superficiário | <input type="checkbox"/> Outro |  |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|--|

### REPRESENTANTE

|                            |                                     |  |  |                                |  |
|----------------------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|--|
| * Nome                     |                                     |  |  |                                |  |
| * N.º Identificação Fiscal |                                     | N.º Identificação Civil                |  | Válido até                     |  |
| Na qualidade               | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Administrador | <input type="checkbox"/> Outro |  |

### PEDIDO

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contador avariado                     | <input type="checkbox"/> Conduta publica rebentada                                  |
| <input type="checkbox"/> Passador avariado no CIL referenciado | <input type="checkbox"/> Transferência de contador para local acessível desde a rua |
| <input type="checkbox"/> Fontanário avariado                   | <input type="checkbox"/> Outras (descrever) _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Falta de pressão no CIL referenciado  |   |
| Local/justificação para a realização do serviço                |   |
|  |   |

### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. De acordo com o RGPD e demais legislação atinente, enquanto responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos para elaboração e subscrição deste documento e eventuais anexos, o Município de Montalegre - Praça do Município, nº1, 5470-214, Montalegre, informa o titular dos dados ou quem os fornece, do seguinte:

- Contacto do Encarregado de Proteção de Dados [dpo@cm-montalegre.pt](mailto:dpo@cm-montalegre.pt);
- A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e cumprimento de obrigações legais

subsequentes, na prossecução do respetivo interesse público;

c) O fundamento legal desse tratamento é o cumprimento das obrigações legais;

d) Os dados pessoais recolhidos serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ao cumprimento de prazo certo expressamente fixado por Lei.

e) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados – Av. D. Carlos I n.º 134-1º 1200-651 Lisboa - e-mail: [geral@cnpd.pt](mailto:geral@cnpd.pt). - e de ser informado em caso de violação de dados, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;

f) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui requisito do cumprimento de obrigação legal, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

#### ENTREGA

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Atendimento ao Múncipe | <input type="checkbox"/> Via postal (correios) | <input type="checkbox"/> Outro/a (Especificar) _____ |
|---|--|--|

#### 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 |  |

#### OBS

- a) Os dados assinalados com ( \* ) são de preenchimento obrigatório.
- b) O pedido do NIF justifica-se pelo facto de os sistemas de informação municipais usarem o referido identificador como base de gestão das bases de dados.

#### INFORMAÇÃO

|            |  |       |         |
|------------|--|-------|---------|
|            |  |       |         |
| Contador   |  |       |         |
| Nº         |  | Marca | Leitura |
| Assinatura |  |       | Data    |