

DESPACHO

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

COMUNICAÇÃO DE AVARIAS

N.º CLIENTE		LOCAL DE CONSUMO	
-------------	--	------------------	--

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	☐ Proprietário	☐ Usufrutuário	☐ Locatário	☐ Superficiário	☐ Outro	
--------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------	--

REPRESENTANTE

*	Nome					
*	N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
	Na qualidade	☐ Mandatário	☐ Sócio-gerente	☐ Administrador	☐ Outro	

PEDIDO

☐ Contador avariado	☐ Conduta publica rebentada
☐ Passador avariado no CIL referenciado	☐ Transferência de contador para local acessível desde a rua
☐ Fontanário avariado	☐ Outras (descrever) _____
☐ 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:
- a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados dpo@cm-montalegre.pt;
- b) 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. - 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

☐	Atendimento ao Múncipe	☐	Via postal (correios)	☐	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