

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

TIPO	ORIGEM
<input type="checkbox"/> Reclamação	<input type="checkbox"/> Pessoal
<input type="checkbox"/> Informação	<input type="checkbox"/> Carta/E-mail
<input type="checkbox"/> Requerimento	<input type="checkbox"/> Telefone

#### DO REQUERENTE / RECLAMANTE

Nome \* (1)

Morada \*

Freguesia \*

Cód. Postal \*

NIF \*

NIC/BI \*

Válido até \*

Telefone \*

Telemóvel

Email

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório  
(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva.*

#### RECLAMADO

Nome \* (1)

Morada \*

Freguesia \*

Cód. Postal \*

Telefone \*

Telemóvel

Email

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório  
(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva.*

#### EXPOSIÇÃO

Assunto:

Exposição:

## PROTEÇÃO DE DADOS

- O titular de dados tomou conhecimento que o Município de Albufeira tem legitimidade para proceder ao tratamento destes dados nos termos e para os efeitos do Art. 6.º, n.º 1. als. b), c), e) e f) do RGPD, encontrando-se toda a informação necessária nos termos dos artigos 13.º e 14.º do RGPD, relativamente ao tratamento de dados e ao exercício de direitos por parte do titular na Política de Privacidade e de Protecção de Dados em vigor no Município de Albufeira, disponível em <https://www.cm-albufeira.pt/content/politica-de-privacidade>

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Albufeira,

O(A) Requerente / Reclamante

---