



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

DEFESA DO CONSUMIDOR – RECLAMAÇÃO
Centro de Informação Autárquico ao Consumidor

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMADO

Estabelecimento _____

Nome da Sociedade _____

Morada _____

Código postal ____/____ Localidade _____ Telefone _____

Data da aquisição ____/____/____ Identificação do bem ou serviço prestado _____

OBJETO DO CONFLITO (versão do reclamante):



RECLAMAÇÃO

Não cumprimento do contrato

Produtos/Serviços não encomendados

Cumprimento defeituoso do contrato

Condições contratuais

Desconformidade do bem com o contrato

Encargos/Faturação não justificados

Falta de informação

Outra _____

PEDIDO DO CONSUMIDOR

Reparação/substituição do bem ao abrigo da garantia

Reembolso do sinal

Facilidades de pagamento

Resolução do contrato

Outro _____

O reclamante aceita a colaboração do CIAC, no sentido de ajudar a resolver a reclamação e não sendo possível a obtenção do acordo entre as partes, a transição do processo para o Centro de Arbitragem de Conflitos de Consumo.

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Documentos a juntar:

- Apresentação do BI, Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão
- Cópia do recibo do bem adquirido ou serviço pretado
- Cópia do contrato (se existir)
- Cópia de todas as comunicações efetuadas entre o reclamante e reclamado (se existirem)

Nota: Até ao seu abate a viatura pode ser utilizada por forças de segurança e bombeiros em ações de formação/desencarceramento. O proprietário tomou conhecimento que terá que efetuar os pagamentos do IUC até ser emitido o certificado de abate da viatura, assim como, deseja receber o mesmo por correio.

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-para-privacidade>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.