

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

Nome:	
Nacionalidade:	
Morada:	
Código Postal:	Localidade:
Contactos:	Telemóvel / Telefone:
	E-mail:
Identificação	N.º Cartão Cidadão / Passaporte:

MOTIVO DA SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO

--

Proteção de dados:

Para efeitos do cumprimento normativo definido no Regime Geral de Proteção de Dados (EU-2016/679), autorizo o tratamento dos dados pessoais relativos à minha pessoa, para fins de gestão ou outras finalidades permitidas por lei, e, quando necessário, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais.

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura: _____