



Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Leiria,

Assunto: Formulário de pedido de apoio/reclamação

(Lei n.º 24/96, 31 de julho - Lei da Defesa do Consumidor)

Entrada (a preencher pelos serviços)

Requerimento n.º	
Data de entrada	
Processo CIAC n.º	/20

Identificação do requerente (Consumidor) ¹

NIF					
Nome					
Rua					
Número		Andar		Localidade	
Freguesia				Código Postal	
Contacto		Email			

Identificação do requerido (Empresa/Profissional reclamado) ¹

NIF/NIPC					
Nome					
Rua					
Número		Andar		Localidade	
Freguesia				Código Postal	
Contacto		Email			

Descrição dos factos ¹

--	--	--	--	--	--

(caso esta folha/espaco não seja suficiente, use uma folha branca)

¹ Preenchimento obrigatório

**Pedido****Valor**

€

,

(

)

Observações**Declaro para devidos efeitos (assinalando os itens):**

- ☐ Que tomei conhecimento do que antecede.
- ☐ Que previamente à apresentação da presente reclamação, tentei resolver o conflito diretamente com o reclamado.
- ☐ Para os devidos e legais efeitos, que pretendo que o conflito objeto da presente reclamação, no caso de não ser resolvido por mediação, seja submetido à arbitragem, aceitando as regras processuais constantes do Regulamento do Tribunal Arbitral de Consumo competente.
- ☐ Manter atualizado o meu endereço postal/electrónico junto do Tribunal Arbitral de Consumo, bem como comunicar de imediato qualquer situação de ausência temporária/definitiva da minha residência, e se for o caso, fornecer um meio de contacto alternativo.
- ☐ Aceitar, ser notificado(a) em fase de arbitragem, por correio electrónico para o e-mail indicado.

Nota: O processo de reclamação apresentado seguirá para o(s) requerido(s) ou profissional ou entidades que nele possam vir a intervir, pelo que necessita de autorizar a transmissão dos dados pessoais que dele constam.

Assim:

Autorizo que os dados pessoais que constam da presente reclamação sejam transmitidos ao(s) requerido(s), bem assim como a profissional ou a entidades que eventualmente venham a intervir no processo, assim como **autorizo** que estas forneçam ao Tribunal Arbitral de Consumo os dados pessoais necessários à tramitação processual.

Notificações e consentimentos

- ☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço indicado.
- ☐ Autorizo o contacto telefónico, no decorrer deste processo, para o número indicado.

Política de proteção de dados

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679), o Município de Leiria enquanto responsável pelo tratamento, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no artigo 13.º do citado Regulamento, designadamente, de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de



limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de ser informado em caso de violações de segurança. Para mais informações, deve consultar <https://www.cm-leiria.pt/protecao-de-dados>.

☐ Tomei conhecimento e concordo com a política de proteção de dados.

O/A requerente

Leiria, de de 20 .

Pede deferimento.

(Assinatura)

Conclusão/Desfecho (a preencher pelos serviços)

O/A técnico/a do C.I.A.C.

Leiria, de de 20 .

(Assinatura)