



Sugestões/Elogios

Porque a sua opinião é importante, faça-nos chegar sugestões de melhoria nas áreas de intervenção desta Câmara Municipal ou elogios sobre o funcionamento dos serviços.

Identificação

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima indicados para o envio de comunicações relativas a esta exposição.

Sugestão

Elogio

Sugestão	Elogio
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Anexo(s):

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes nesta exposição para tratar e responder ao pedido. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em www.famalicao.pt/politica-de-privacidade ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do [e-mail dpo@famalicao.pt](mailto:dpo@famalicao.pt).

Data: ____/____/20____

Assinatura: _____

Reservado ao serviço

Local de apresentação: _____