|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos serviços administrativos |
|  | Registo SGD nº |
|  |       |
|  | Data |
| Exmº. SenhorPresidente da Câmara Municipal de Coimbra |  |       |
|  | Processo nº |
|  |       |
|  | Guia n.º |
|  |       |

estacionamento e sinalização

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME

cartão de cidadão CC/BI       Validade       contribuinte NIF/NIPC

telefone       TELEMÓVEL

e-mail

residente/com sede em

freguesia

código postal       —       localidaDe

Na qualidade de:

[ ] Proprietário [ ]  representante da firma [ ] OUTRO

DO PEDIDO

VEM REQUERER

[ ]  Autorização de colocação, em portão de garagem, de placa de estacionamento proibido (Art.º 50.º do Código da Estrada)

[ ]  Colocação de sinalização de estacionamento para pessoa portadora de deficiência

[ ]  Atribuição de lugar de estacionamento na via pública para

[ ]  Carga e descarga [ ]  Tomada e largada de passageiros [ ]  Outros:

[ ]  Colocação de elementos de proteção ao peão

[ ]  Pinos [ ]  Passadeiras [ ]  Outros:

[ ]  Colocação de espelhos parabólicos

[ ]  Outros pedidos:

motivo do pedido

identificação do LOCAL

endereço

freguesia

código postal       —       localidaDe

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

[ ]  AUTORIZO O ENVIO DE EVENTUAIS NOTIFICAÇÕES DECORRENTES DESTA COMUNICAÇÃO PARA O SEGUINTE ENDEREÇO ELETRÓNICO:

e-mail

OBSERVAÇÕES

PROTEÇÃO DE DADOS

[ ]  Autorizo o Município de Coimbra a utilizar os dados fornecidos no presente requerimento no âmbito do processo a que se destina, bem como os contactos pessoais para a comunicação no âmbito deste e de outros processos.

PEDE DEFERIMENTO

O(s) requerente(s) ou representante legal / ASSINATURA       DATA

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

* Código do Procedimento Administrativo (CPA), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro
* Regulamento de Sinalização e Trânsito, D Reg. n.º 22-A/98 de 1 de outubro, na redação atual.
* Código da Estrada, DL n.º 114/94 de 3 de maio, na redação atual.

estacionamento e sinalização

| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A ENTREGAR** | **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Requerimento
 |[ ] [ ] [ ]
| 1. Planta com localização assinalada
 |[ ] [ ] [ ]
| 1. Fotografias do local
 |[ ] [ ] [ ]
| 1. Cópia do dístico de deficiente motor emitido pelo IMTT
 |[ ] [ ] [ ]
| 1. Cópia do atestado médico de incapacidade multiuso
 |[ ] [ ] [ ]

 **N.A.** Não Aplicável

O trabalhador/ ASSINATURA       DATA       N.º Mecanográfico