|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos  serviços administrativos |
|  | Registo SGD nº |
|  |  |
|  | Data |
| Exmº. Senhor  Presidente 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