

REQUERIMENTO
INTERRUPÇÃO DE TRÂNSITO

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF (*) _____

Nome (*) _____

N.º Identificação Civil _____ Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos:

E-mail _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ - _____

Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

Vem requerer a V. Ex^ª, se digne a autorizar da interrupção do trânsito na rua _____,

dia _____ de _____, das _____ h e _____ min, às _____ h e _____ min,
pelo seguinte motivo _____

Junta, para o efeito, os seguintes documentos:

☐ Parecer da PSP;

☐ Parecer da Direção de Serviço de Estradas (caso os arruamentos se situem em vias regionais).

O processo só terá seguimento após a receção de todos os documentos exigidos. No caso de incumprimento, decorridos 10 dias, será liminarmente indeferido e arquivado.

☐ Autorizo a recolha dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNÍCIPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Espera deferimento,

_____/_____/_____ Requerente _____