

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF/NIPC(*) _____

Nome/Designação (*) _____

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.Exª., autorização para:

Linha Amarela

Estacionamento reservado para pessoas com mobilidade condicionada (1)

Estacionamento Reservado

Outros: _____

Área total _____ m²

Caracterização/finalidade da atividade _____

Localização (arruamento e n.º de polícia) _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

Período da ocupação

Data de início _____ / _____ / _____

Data de termo _____ / _____ / _____

Cancelamento de _____

Motivo de cancelamento _____

Junta, para o efeito, o seguinte documento:

- Planta de localização
- (1) Atestado médico de incapacidade multiusos
- (1) Dísticos de identificação de deficiente motor

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.

Espera deferimento,

/ /

Requerente

Proteção de dados pessoais:

Os DADOS PESSOAIS recolhidos são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.