

**Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

Identificação do(a) Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário(a)	<input type="checkbox"/> Usufrutuário(a)	<input type="checkbox"/> Locatário(a)	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:

Vem requerer a V. Ex^a:

- Pedido de Lugar de Estacionamento Privativo Renovação Pedido de Lugar de Estacionamento Privativo

Âmbito:

- Estacionamento Privativo;
 Estacionamento Privativo para pessoa portadora de deficiência.

Limites de Horários:

- Horário pré-definido, compreendido entre as 08h às 20h;
 Horário 24h (acréscimo 25%).

Número de lugar(es) pretendido(s):

Identificação da(s) viatura(s):

Identificação da rua pretendida:

Identificação do local pretendido:

Características Gerais de Utilização:

Isenção de Taxa:

- Regime de exceção no pagamento de taxa, ao abrigo do artigo n.º 34 Regulamento Municipal de Trânsito e Estacionamento na Sede do Concelho de Ponte da Barca:

O assunto relaciona-se com algum processo existente:

Não

Sim →

Não sabe ou não tem certeza, contudo apresenta dados que permitem a análise dos serviços.

Documentos a apresentar:

1. Identificação do requerente;
2. Número de contribuinte;
3. Dístico emitido pela DGV quando pessoa portadora de deficiência;
4. Planta de localização à escala (1:1000 ou 1:5000);
5. Outro(s):

Nota: As licenças serão concedidas por períodos de um ano, caducando sempre no fim do ano civil, salvo pedido de renovação da mesma até 30 dias antes do fim do ano.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [] de [] de []
O/A Requerente,

BI/CC: [], emitido em [] Arquivo(BI): []

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> O pedido está instruído com os elementos necessários.</p> <p><input type="checkbox"/> Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.</p> |
|---|