

**AUTORIZAÇÕES ESPECIAS DE CIRCULAÇÃO**

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

**REQUERENTE**Nome:  NIF: Morada: Código Postal: Contacto telefónico:  E-mail: **OBJETO DO REQUERIMENTO**

Vem requerer a V. Ex.a, ao abrigo do disposto no artigo 18.º do regulamento Municipal de Trânsito, Circulação e Estacionamento, que lhe seja concedida autorização ao transporte de matérias especiais.

**TRANSPORTE**Identificação da Empresa Transportadora Identificação do Motorista Origem  Destino Natureza das Mercadorias Data  Hora de Início  Hora de Fim **CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**Peso Bruto  Comprimento  Largura  Matrícula **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**

A prova para autorização especial de autorização é feita através da **exibição**, para conferência na apresentação do pedido, dos correspondentes originais **dos seguintes documentos**:

 Cartão de Identificação Fiscal (pessoa singular ou coletiva) do requerente, empresa transportadora e motorista; Seguro de Responsabilidade Civil;**Apresentação/Entrega de:** Planta com a localização do itinerário a realizar.**TOMA CONHECIMENTO**

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-penafiel.pt](mailto:dpo@cm-penafiel.pt).

## PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

## NOTAS

O Técnico de Atendimento

Data