

**ESTACIONAMENTO ESPECIAL**

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTE

Nome: NIF:
Morada:
Código Postal:
Contacto telefónico: E-mail:

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Exa,

Ao abrigo do disposto no artigo 42.º do Regulamento Municipal de Trânsito, Circulação e Estacionamento, que lhe seja atribuído um lugar de estacionamento especial, ao veículo com a matrícula - - , na seguinte

Morada:
Código Postal:

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

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

- Comprovativo do domicílio fiscal do requerente;
- Carta de condução do requerente; Cartão de cidadão do requerente;
- Documento único automóvel do requerente ou, consoante o caso, um dos seguintes documentos: i. contrato que titule a aquisição com reserva de propriedade; ii. contrato de locação financeira ou de aluguer de longa duração; iii. declaração da respetiva entidade empregadora donde conste o nome e morada do usufrutuário, a matrícula do veículo e respetivo vínculo laboral, contrato de prestação de serviços ou contratos de natureza análoga acompanhada de fotocópia de registo de propriedade do veículo ou outro documento que nos termos legais o substitua;

Apresentação/Entrega de:

- Documento comprovativo de doença que provoque mobilidade reduzida, devendo mencionar o tipo de doença e o tempo que a mesma lhe vai provocar mobilidade reduzida;
- Declaração em como não possui parqueamento próprio (conforme artigo 44.º do Regulamento Municipal de Trânsito, Circulação e Estacionamento).

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.

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