



PEDIDO DE ESTACIONAMENTO PÚBLICO PARA FINS PRIVADOS

REGISTO Nº _____ / Ano: _____

REGISTADO EM: ____/____/____

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: _____

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome * (1) _____

Morada * _____

Freguesia * _____

Cód. Postal * _____ - _____

NIF * _____

NIC/BI * _____

Válido até * _____

/ _____ / _____

Telefone * _____

Telemóvel _____

Fax _____

Email _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas.* - preenchimento obrigatório

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

DO PEDIDO

Requer a V.Ex^a. nos termos do disposto na Secção III / IV (2) do Capítulo VI da Tabela de Taxas e Outras Receitas do Município de Albufeira

A reserva de _____ lugares de estacionamento para

cargas e descargas

reserva de uso privativo

com o seguinte horário _____ (24h ou horário pretendido)

Os lugares de estacionamento pretendidos situam-se na Rua _____,
Freguesia de _____.

Tomou conhecimento que este tipo de pedido implica o pagamento dos valores previstos nas secções acima referidas para apreciação do pedido e para a placa identificativa

(2) Riscar o que não interessa

DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

Planta de Localização com a zona de estacionamento pretendida devidamente assinalada (obrigatório)

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

PROTEÇÃO DE DADOS

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário

Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário