## **ESTACIONAMENTO**

## Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQU	ERENTE		
Nome:			
N.º de Contribuinte:	Tipo:	Na qualidade	e de :
de:			
Morada:			
Código Postal:	Freguesia:		
Concelho:	E-mail:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
Documento de Identificaçã	io:	N.º	
Válido até:			
Vem requerer a V. Ex.ª,			
☐ Reserva e sinalização o motora de grau igual ou su☐ Pretende colocação de	painel adicional com a matr	olica, destinado a pessoa	
Concessão de zona de carg	as e descargas:		
das às h	oras, em frente ao seu estab	elecimento sito em	
☐ Autorização e sinalizaç	ão de parque de estacionam	ento privativo na via pú	blica para veículos.
Período de utilizaç	ão pretendido:		
Dias úteis:	Horário		
Sábados: F	Iorário		
Domingos	e Feriados: Horário		
Possuem lugares para esta	cionamento privativo no inte	erior do edifício?	Quantos?
Local para onde é requerio	lo o parque de estacionamen	ito privativo:	

EST Página 1 de 2

Justificação do pedido e características gerais de utilização:	
Junte os seguintes elementos:	
☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade do deficiente, com exibição do original	l;
☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade da pessoa autorizada (quando for caso original;	disso), com exibição do
☐ Fotocópia do Dístico de Identificação de Deficiente Motor, emitido pela Do original;	GV, com exibição do
Atestado médico de incapacidade multiuso (que ateste deficiência motora a 60%), nos termos do Decreto-Lei nº 202/96, de 23 de Outubro, alterado pelo de 19 de Julho;	
☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade do requerente (no caso do requerente Coletiva), com exibição do original;	não ser uma Pessoa
☐ Fotocópia do Cartão de Contribuinte do requerente (ou Cartão de Pessoa requerente ser uma empresa, organismo público, entidade estatal ou embaixa	
Fotografias do local de acesso onde se pretende autorização para afixação retratem claramente o local e o assinalem.	da placa sinalizadora, que
	Data:
	/ /
	Pede Deferimento
	O(A) Requerente,

E Página 2 de 2