

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Figueiró dos Vinhos

SERVIÇO	
ATENDIMENTO AO MUNÍCIPE	

REGISTO MGD N.º PROCESSO N.º

REGISTADO EM:

REQUERIMENTO

REQUERENTE (preenchimento obrigatório)
Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Número Contribuinte (NIF)
REPRESENTANTE
Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Número Contribuinte (NIF)
Qualidade de:
Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a Outra:
MEIOS DE NOTIFICAÇÃO
As notificações devem ser dirigidas para:
Requerente Outro (indique):
Autorizando que sejam feitas via::
Endereço Postal E-mail Telefone
Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Telefone E-mail

MFV.TMT.18 Página 1 de 2

VEM DEOLIEDED	
VEM REQUERER	
Condicionamento de Trânsito	
Corte de trânsito com Itinerário Alternativo (especificar)	
Endereço	
N.º Andar Freguesia	
Código Postal Localidade	
Devido à necessidade de:	
Dia:/ a/	Hora Início:hm Hora Fim: hm
DECLARAÇÃO	
	la a sinalização adequada, de acordo com as normas legais e regulamentares aplicáveis,
constantes do Dec.Reg. nº 22-A/98, de 1 de Outubro, com as alt	erações introduzidas pelo Dec.Reg. nº 41/2002, de 20 de Agosto e assinalar convenien-
temente todos os obstáculos resultantes da intervenção, acima Mais declara, sob compromisso de honra que possui seguro de	requerida. responsabilidade civil, assumindo ainda inteira responsabilidade por possíveis danos
causados na via pública, e em equipamentos públicos.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, u	única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do
	Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao
pedido formulado. 2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do M	unicípio respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e
será realizado com base nas seguintes condições:	
Responsável pelo tratamento - Município de Figueiró dos Vinl Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação i	hos; urídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário
ao exercício de funções de interesse público;	andrea (en 77 e) du de registação especimea apricaver do pedido formadado) da necessario
Destinatário(s) dos dados - Órgão, agente ou serviço municip do posedo pose a preferir a reversión al conscience de constitue de	
de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atrik Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislaçã	
	Município consulte o nosso site em www.cm-figueirodosvinhos.pt.
	o são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito I e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).
OUTRAS DECLARAÇÕES	
	correr em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara
que os dados constantes do presente requerimento correspond	em à verdade.
PEDE DEFERIMENTO	
REQUERENTE / REPRESENTANTE	Dete: / /
REQUERENTE / REPRESENTANTE	(Assinatura conforme Cartão de Cidadão)
OTÉCNICO DE ATENDIMENTO	Data:/
O TÉCNICO DE ATENDIMENTO	(O/A Funcionário/a)
OBSERVAÇÕES	
OBSERVAÇÕES	

MFV.TMT.18 Página 2 de 2