

RESERVA DE ESTACIONAMENTO NA VIA PÚBLICA

A PREENCHER PELO REQUERENTE

1-2

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal do
Barreiro

01. Identificação do Requerente

NIF/NIPC: _____

Nome/Denom: _____

Morada: _____

União / Freg. _____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ Telm. _____ Fax: _____

E-mail: _____

B.I./C.C. _____ Data de Validade _____

Proprietário Usufrutuário Locatário ou superficiário Outra

02. Identificação do pedido

Vem requerer a V. Ex.ª a

Reserva de _____ lugar(es) de estacionamento na via pública para pessoa com deficiência motora

No local de residência, com a colocação de painel adicional com a matrícula _____ - - _____

Noutro local do município, sito na seguinte morada _____

_____ pelo seguinte/s motivo/s _____

Renovação da reserva de _____ lugar(es) de estacionamento na via pública para pessoa com deficiência Motora.¹

Reserva de _____ lugar(es) de estacionamento privativo na via pública, sito _____

Para o estacionamento de viatura(s) do estabelecimento(s) comercial(ais) ou prestações de serviços, com a seguinte indicação _____
e/ou matrícula _____ - - _____

Outros, pelo(s) seguinte(s) motivo(s) _____

03. Elementos instrutórios a apresentar

Para a reserva de lugar(es) de estacionamento na via pública para pessoa com deficiência motora

1. Cópia do Atestado Médico de Incapacidade Multiuso, emitido por competente Junta Médica (que ateste deficiência motora de grau igual ou superior a 60 %)²

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ENTRADA N.º _____

DATA _____ / _____ /201_____

DIVISÃO _____

PROC. N.º _____

SAGA N.º _____

GUIA N.º _____

N.º FOLHAS _____

FUNCIONÁRIO _____

2. Cópia do Cartão de Estacionamento para Pessoas com Deficiência
3. Cópia do Documento Único do Automóvel ou Livrete do veículo e título de registo de propriedade (quando aplicável)

Para a reserva de lugar(es) de estacionamento privativo na via pública

4. Cópia da certidão da conservatória do registo predial emitida há menos de um ano, se for uma entidade comercial ou outra
5. Cópia do Documento Único do Automóvel ou Livrete do veículo e título de registo de propriedade (quando aplicável)

04. Validade

- Declaro que tomei conhecimento de que a autorização da reversa ou a renovação de reserva de lugar(es) de estacionamento na via pública para pessoa com deficiência motora, com painel adicional com uma matrícula associada, terá a validade de 1 ano, tendo a mesma que ser renovada anualmente sob pena de caducidade imediata.
- Declaro que tomei conhecimento de que a autorização da reversa de lugar(es) de estacionamento privativo na via pública terá a validade de 1 ano, sendo a mesma renovada de forma automática.

05. Advertência

Adverte-se que erros ou omissões no preenchimento do presente requerimento, poderão originar atrasos na respetiva tramitação processual.

Mais se adverte que, as falsas declarações ou informações prestadas no seu preenchimento, integram crime de falsificação de documentos, nos termos do artigo 256.º do Código Penal.

Pede deferimento

Barreiro, _____ de _____ de 201__

O REQUERENTE

Instruções de preenchimento:

¹ A renovação só é aplicável às reservas no local de residência com matrícula associada.

² «Pessoa com deficiência motora» - atendendo ao disposto no Decreto-Lei n.º 307/2003, de 10 de Dezembro, considera-se pessoa com deficiência motora toda aquela que, por motivo de lesão, deformidade ou enfermidade, congénita ou adquirida, seja portadora de deficiência motora, ao nível dos membros inferiores ou superiores, de carácter permanente, de grau igual ou superior a 60%, avaliada pela Tabela Nacional de Incapacidades.