|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acidente de Viação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| À Presidência da Câmara Municipal de Palmela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do/a Requerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF / NIPC[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Tipo[[2]](#footnote-2) | | | | |  | | |
| Nome|Designação | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada|Sede | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefone | | | | |  | | | | | | Telemóvel | | | | | | |  | | | | | | | | Fax Fax | | | |  | | | | | | | | |
| Correio Eletrónico | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[3]](#footnote-3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profissão|Atividade | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CAE | | |  | | | | | | | | |
| Representante[[4]](#footnote-4) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de Identificação[[5]](#footnote-5) | | | | | | | | |  | | | N.º | | | | |  | | | | | Data de Validade | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto do Pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vem comunicar a V.ª Ex.ª que no dia | | | | | | | | | | | |  | | | | | | pelas    :    horas, na localidade de | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | , com o veículo de marca, modelo e matrícula | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | segurado na companhia de seguros | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , com a apólice n.º      foi interveniente no acidente de viação que passa a circunstanciar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discriminação dos danos sofridos (c/ indicação do local onde se encontra a viatura): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito a audição das seguintes testemunhas e peritagem do veículo (nome e morada): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entreguei os seguintes elementos de prova: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos para a instrução do pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | Fotocópia da apólice do seguro da viatura sinistrada; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | Apresentação do Documento de Identificação5; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a | | | | | | | |
|  | | | Fotocópia do Certificado de Matrícula[[6]](#footnote-6); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | Fotocópia da participação do acidente efetuado pela Autoridade Policial (caso tenha sido solicitada ao local); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | Planta de localização assinalando o local do acidente; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | Fotos do acidente (se existirem); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | Orçamento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a      . | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termo Informativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt).  Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico [atendimento@cm-palmela.pt](mailto:atendimento@cm-palmela.pt).  Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data e Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pede deferimento, | | | | | | | | | | | | | | | | Requerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aos | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (data) | | | | | | | | | | | | | | | | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Despacho | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

1. NIF – Número de Identificação Fiscal; NIPC – Número de Identificação de Pessoa Coletiva. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tipo de Contribuinte: S – Singular; C- Pessoa Coletiva; P – Público; A – Associação/Instituição. [↑](#footnote-ref-2)
3. Conforme previsto no n.º1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Quando se trate de pessoa coletiva indicar o nome do/a seu/sua representante, responsável pela submissão do presente requerimento. [↑](#footnote-ref-4)
5. BI - Bilhete de Identidade; CC - Cartão de Cidadão; P - Passaporte. [↑](#footnote-ref-5)
6. Documento Único de Viatura. [↑](#footnote-ref-6)