

NIPG: \_\_\_\_\_ Registo Nº: \_\_\_\_\_

**Exmo.(a) Senhor(a)****Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

BI/ CC: \_\_\_\_\_ Emitido pelos SIC de \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

 **Pedido Inicial**

Vem, por este meio, requerer:

Um lugar de estacionamento privativo na zona (indicar o lugar exato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na extensão (indicar a área a ocupar, com base no

seguinte: veículo normal: 5,5m por 2m) \_\_\_\_\_, num período que vai das \_\_\_\_\_ horas

às \_\_\_\_\_ horas (indicar o período de utilização), para a seguinte utilização (indicar as características

gerais de utilização) \_\_\_\_\_

 **Renovação**

Vem, por este meio, requerer:

Que lhe seja renovada a licença nº \_\_\_\_\_ relativa ao lugar de estacionamento privativo da zona (indicar o local exato e indicar eventuais pedidos de modificação das condições de localização e utilização)

\_\_\_\_\_

 **Cancelamento**

Vem, por este meio, requerer:

Que lhe seja cancelada a licença nº \_\_\_\_\_ relativa ao lugar de estacionamento privativo da zona (indicar o local exato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Notas:**

- O valor do lugar de estacionamento privativo, nos termos do n.º 1 do art.º 5 da Postura de Trânsito do Município de Espinho é de 3x (três vezes) o salário mínimo nacional em vigor, por ano e por lugar.

- Quando a licença de utilização do lugar de estacionamento privativo se iniciar durante o ano civil, a taxa é reduzida em proporção dos meses a utilizar até ao fim do ano.
- Caso seja solicitado horário após as 20h00 o valor acima referido terá um acréscimo de 25% relativamente ao valor de utilização no período diurno.

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 Espinho, no âmbito do presente formulário.  Sim  Não

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_