



S. João da Madeira  
Câmara Municipal

NIPG: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido/Renovação de Lugar de Estacionamento – Pessoa com Deficiência

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

#### PRETENSÃO

Novo licenciamento

Renovação de licenciamento

Pessoa com deficiência, sem matrícula associada

Pessoa com deficiência, com matrícula associada

Matrícula do veículo: \_\_\_\_\_

Solicita um lugar de estacionamento na Rua \_\_\_\_\_ em

virtude de \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTOS A ANEXAR

[GR\_010] - Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

[GR\_017] – Comprovativo número de contribuinte (NIF)

[GR\_066] - Certificado de incapacidade

Toma conhecimento:

1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.  
2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.  
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em [www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade](http://www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-sjm.pt](mailto:rgpd@cm-sjm.pt).

São João da Madeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_