

Requerimento

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

Cidadania

Responsabilidade Civil - Danos Corporais

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Olhão

REQUERENTE

Nome*

NIF (Id. fiscal)*

Endereço*

N.º Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal*

País

Telefone(s)

E-mail

Utilizador ViaCTT Caixa Postal Eletrónica

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

N.º Ident. civil* Válido até*

Na qualidade de Proprietário/a Donatário/a Usufrutuário/a Comodatário/a
 Arrendatário/a Superficiário/a Trespasário/a Cessionário/a
 Se Outro, qual?

REPRESENTANTE

Nome

NIF (Id. fiscal)

Domicílio/Sede

N.º Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal

País

Telefone(s)

E-mail

Utilizador ViaCTT Caixa Postal Eletrónica

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

N.º Ident. civil Válido até

Na qualidade de Representante legal Mandatário Gestor/a de Negócios
 Se Outro, qual?

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para:

*

- Morada do Requerente
 Morada do Representante
 Outra morada:

Nome

Endereço

N.º

Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal

Pais

Telefone(s)

E-mail

E, consente o envio para:

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
 o respetivo Correio Eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, a indemnização pelos danos corporais abaixo identificados.

*No dia pelas horas.

Na morada

Freguesia

Junto a

Sofreu os seguintes danos corporais:

Devido ao sinistro a seguir descrito:

Dos danos sofridos resultaram os seguintes prejuízos:

PEDIDO (continuação)

Que implicou despesas no valor total de Euros, referente a:

Documento 1 , no valor de euros;

Documento 2 , no valor de euros;

Documento 3 , no valor de euros.

Podem ser ouvidas, se necessário, as seguintes testemunhas:

Nome	Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVAÇÕES

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações

Certidão Permanente de Registo Comercial

Outro Código de Acesso *Online*

- De que documentação se trata?

REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-olhao.pt/>;

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Consentimento,

*O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Eventuais consentimentos para outras finalidades no âmbito do RGDP.

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão Administrativa**

Contacto 289700100

E-mail geral@cm-olhao.pt.

Gestor do Procedimento

Nome **Divisão Administrativa**

Contacto 289700100

E-mail

geral@cm-olhao.pt

Responsável pela proteção de dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100

E-mail

geral@cm-olhao.pt

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

- Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação
- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

(O/A Trabalhador/a)

Pago pela fatura n.º

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Olhão,

O/A Requerente - O/A Representante

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- | | | | |
|--------------------------|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 461 | Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 464 | Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 27 | Relatório ou Atestado Médico/Doença |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 89 | Indicação do local onde ocorreu o sinistro |
| <input type="checkbox"/> | 5 | 90 | Certidão de acidente da autoridade policial competente, se aplicável |
| <input type="checkbox"/> | 6 | 91 | Orçamento e/ou faturas |
| <input type="checkbox"/> | 7 | 505 | Fotografias do local |
| <input type="checkbox"/> | 8 | 999 | Outro(s) documento(s) |

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.