

COLOCAÇÃO, MANUTENÇÃO E REMOÇÃO DE SINALIZAÇÃO RODOVIÁRIA

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Ílhavo



1. REQUERENTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)	☐ E-mail
	☐ Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Não consinto o envio de notificações
	☐ Requerente
	☐ Representante
☐ Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	

Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo

+(351) 234 329 600

NIPC: 506 920 887

RE_01_011_V00

geralcni@cm-ilhavo.pt

<https://www.cm-ilhavo.pt/>

4. PEDIDO

Vem requerer, nos termos do Regulamento Municipal de Espaço Público de Ílhavo:

Tipo de Sinalização: *

☐ Sinalização Vertical

☐ Colocação

☐ Manutenção

☐ Remoção

Morada: * N.º: *

Freguesia: *

Descrição da intervenção a realizar: *

☐ Sinalização Luminosa (Semáforos)

☐ Colocação

☐ Reparação

Morada: * N.º: *

Freguesia: *

Descrição da intervenção a realizar: *

☐ Sinalização Horizontal (Marcas Rodoviárias)

☐ Marcação

☐ Remoção

Morada: * N.º: *

Freguesia: *

Descrição da intervenção a realizar: *

☐ Outra situação:

Morada: * N.º: *

Freguesia: *

Descrição da intervenção a realizar: *

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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 e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

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

Responsável pelo tratamento – Município de Ílhavo;

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 <https://www.cm-ilhavo.pt/aviso-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.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).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

☐ * 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.

Pede deferimento, Ílhavo, ☐ O(A) Requerente ☐ O(A) Representante		☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. ☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:		Câmara Municipal de Ílhavo	
Contacto Telefónico:	234 329 600	E-mail:	geralcmi@cm-ilhavo.pt
Gestor(a) do Procedimento:		Divisão de Gestão de Equipamentos e Serviços Urbanos (DGESU)	
Contacto Telefónico:	234 329 605	E-mail:	dgesu@cm-ilhavo.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
☐	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
☐	Planta de localização;
☐	Fotografias do local e da situação reportada;
☐	Outro(s):