

Requerimento

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

ESTACIONAMENTO

Emissão/renovação/substituição de cartão de residente

**Exmo. Senhor Presidente do Conselho de
Administração da Fesnima - Empresa Pública de Animação de Olhão - EM**

REQUERENTE	
Nome*(1)	
Domicílio*	
N.º	Lote/Andar
	Freguesia
Código Postal	Localidade
Art. Matricial:*	Artigo nº
	Fração
Telefone*	Telemóvel*
	Telefax
Correio Eletrónico	
Caixa Postal Eletrónica Via CTT (Nome de Utilizador)	
N.º de Identificação Civil*	Válido até*
	/
	Vitalício <input type="checkbox"/> Sim
Tipo <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão
	<input type="checkbox"/> Passaporte
<input type="checkbox"/> Autorização de Residência	<input type="checkbox"/> Outro
N.º de Identificação Fiscal*	
Na qualidade de Residente.	

REPRESENTANTE	
Nome*(1)	
Domicílio*	
N.º	Lote/Andar
	Freguesia
Código Postal	Localidade
Telefone*	Telemóvel*
	Telefax
Correio Eletrónico	
Caixa Postal Eletrónica Via CTT (Nome de Utilizador)	
N.º de Identificação Civil*	Válido até*
	/
	Vitalício <input type="checkbox"/> Sim
Tipo <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão
	<input type="checkbox"/> Passaporte
<input type="checkbox"/> Autorização de Residência	<input type="checkbox"/> Outro
N.º de Identificação Fiscal*	<input type="checkbox"/> Singular
	<input type="checkbox"/> Coletiva (2)
Na qualidade de (2)	<input type="checkbox"/> Representante legal
	<input type="checkbox"/> Mandatário
<input type="checkbox"/> Outro (3)	

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão e processamento dos serviços da Fesnima. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua atualização ou correção.

* Campos de preenchimento obrigatório, de forma legível e sem abreviaturas. **(1)** Designação do/a requerente/representante, e deverá referir em que qualidade o faz, juntando documento comprovativo; **(2)** Assinalar com X a opção pretendida. **(3)** Especificar.

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para (2):

- Morada do requerente e, autoriza o envio para a respetiva Caixa Via CTT/Correio eletrónico
- Morada do representante e, autoriza o envio para a respetiva Caixa Via CTT/Correio eletrónico
- Outra morada _____
- N.º _____ Lote/Andar _____ Freguesia _____
- Código Postal _____ - _____ Localidade _____
- Telefone* _____ Telemóvel* _____ Telefax _____

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a que lhe seja emitido renovado substituído o **Cartão de Residente**, nos termos do Regulamento Municipal de Parques e Zonas de Estacionamento de Duração Limitada para o veículo com a matrícula _____ - _____ - _____ *, na zona abaixo assinalada * :

- Zona A - Avenida da República Zona E - Avenida 5 de Outubro;
- Zona B - Largo da Restauração Zona F - Avenida 5 de Outubro junto ao IPIMAR e Grupo Naval.
- Zona C - Rua de João Carlos Mendonça

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a se seguir se assinalam:

- Pessoa Singular** - Requerente/Representante
- Exibição de documento(s) de Identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
- Carta de condução
- Comprovativos de Morada (fatura da água ou fatura da eletricidade).
- Título de registo de propriedade de veículo ou documento equivalente.
- Caderneta predial atualizada da fração.
- Substituição** (apenas por mudança de veículo).
- Título de registo de propriedade de veículo ou documento equivalente.
- Outros _____

OBSERVAÇÕES

Declaro que na zona do prédio não possuo inscrita a meu favor Garagem ou Lugar de Estacionamento. (alinea c) do nº 1 conjugado com o nº 2 do artº 10 do Regulamento Municipal de Parques e Zonas de Estacionamento de Duração Limitada).

TOMA CONHECIMENTO

Declaro que na zona do prédio não possuo inscrita a meu favor Garagem ou Lugar de Estacionamento. (alinea c) do nº 1 conjugado com o nº 2 do artº 10 do Regulamento Municipal de Parques e Zonas de Estacionamento de Duração Limitada).

1. Não haverá lugar à atribuição de mais de um dístico de residente por fração.
2. O cartão de residente deve ser imediatamente devolvido sempre que se alterem os pressupostos

sobre os quais assentou a decisão da sua emissão.

3. Não haverá lugar à atribuição de mais de um dístico de residente por fração.
4. O cartão de residente deve ser imediatamente devolvido sempre que se alterem os pressupostos sobre os quais assentou a decisão da sua emissão.
5. A utilização indevida dos títulos de estacionamento será punida com coima de € 30 a € 150.

ELEMENTOS NÃO APRESENTADOS: Fundamentação

OBSERVAÇÕES

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.

Autorizo o fornecimento de fotocópias dos documentos solicitados, nos termos do n.º 3 do artigo 20º do Decreto-Lei n.º 73/2014 de 13 de Maio.

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)

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

- Conferi a identificação do/a Requerente - Representante, através dos documentos de identificação; Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;
- Pago pela fatura nº

(O/A Trabalhador/a)