

<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b>	
_____	

## OCUPAÇÃO DE ESPAÇO PÚBLICO COM ESTACIONAMENTO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA MOTORA

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cascais

### Identificação do Requerente

Nome/Designação: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Domicílio/sede: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_  
Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax. e-mail: \_\_\_\_\_  
N.º do B.I. | Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
N.º contribuinte: \_\_\_\_\_ Registo comercial: \_\_\_\_\_

### Na qualidade de: (assinalar com X a situação)

Munícipe  Visitante  Outro  \_\_\_\_\_

Requer a V. Ex.<sup>a</sup> se digne autorizar a reserva de lugar de estacionamento não privado, de acordo com a legislação em vigor e conforme o Decreto Reg. n.º 22-A/98, de 01 de Outubro, e Dec. Lei 163/06 de 8 de Agosto, para "deficiente motor" devido ao facto de possuir grau de incapacidade comprovada.

### Sítio onde se reporta o Parque de Estacionamento:

Freguesia \_\_\_\_\_  
Local \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

O local pretendido apresenta declive acentuado: SIM  NÃO   
O PRESENTE PEDIDO REFERE-SE APENAS À REVALIDAÇÃO APÓS DOIS ANOS DECORRIDOS   
O PRESENTE PEDIDO DEVE-SE À MUDANÇA DE RESIDÊNCIA, PRESCINDINDO DO ANTERIOR SÍTIO

**ANEXA:**

- Planta de localização à esc. 1/1000 com o sítio desejado, devidamente assinalado a vermelho.
- Fotocópia do DÍSTICO DE DEFICIENTE MOTOR, emitido pelo Instituto de Mobilidade e Transportes
- Terrestres, em nome do requerente (Dec. Lei. n.º 307/2003, de 19 de Dez.)
- Fotocópia do registo de propriedade da viatura.
- Fotocópia do Bilhete de Identidade.
- Fotocópia do ofício de autorização inicial, PARA EFEITOS DE REVALIDAÇÃO.
- Fotos.
- Junção de elementos solicitados.
- Outros, especificar \_\_\_\_\_

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

  

---