**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal da Marinha Grande**

|  |  |
| --- | --- |
| ASSUNTO:  |  |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**  |
| Nome/Designação:  |  |
| Morada/Sede |  | Freguesia |  |
| Código Postal:  |  | Telefone/Telemóvel |  |
| N.º de Identificação Fiscal |  | Endereço Eletrónico: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para endereço eletrónico indicado.  |  |
|  |  |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE**  |  |

Nome:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Morada:  |  | N.º de Telefone/Telemóvel:  |
| N.º de Identificação Fiscal:  |  | Endereço Eletónico:  |

|  |
| --- |
| **3. PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO** |
| Data do sinistro: |  / /  | Hora |  :  | Local |  |

Descrição pormenorizada da forma como ocorreu o sinistro:

|  |
| --- |
|  |

# 4. OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem participar o acidente ocorrido no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, pelas \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_Horas, em (Identificar corretamente o local do acidente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e requerer indemnização pelos danos sofridos, valor total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ com/sem IVA incluído:

**Identificação dos danos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ocorrência sem veículo |  | Ocorrência com veículo |  |
| Marca do veículo |  | Matrícula (se aplicável) |  |

Descriçãopormenorizada dos bens afetados e seus valores:

|  |
| --- |
|  |

Houve intervenção da Associação de Bombeiros? Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autoridade Policial deslocou-se ao local do acidente? Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **5. TESTEMUNHAS** |

Nome:

|  |
| --- |
| Residente em: |
| Localidade: | Código Postal: | Concelho: |

Nome:

|  |
| --- |
| Residente em: |
| Localidade: | Código Postal: | Concelho: |

|  |
| --- |
| **6. DECLARAÇÃO** |

Declaro que tomei conhecimento que a não apresentação dos documentos em falta terá como consequência a não apreciação do pedido, enquanto o pedido não estiver devidamente instruído.

Pede deferimento,

Marinha Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O/A Requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura conforme documento de identificação conferida por exibição do mesmo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS** |  |  |  |  |
| Requerimento apresentado por: Guia n.º Valor: …………..€  |  |  | BI/CC n.º  | Validade:  |
| Func:  | Data:  |  | Gestor:  | Data:  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR AO REQUERIMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mandatário: Procuração a conferir poderes ao mandatário |
|  | Representante legal: Documento de identificação |
|  | Relatório técnico que identifique e descreva os danos verificados |
|  | Fatura e recibo ou fatura/recibo da reparação dos danos sofridos |
|  | Cópia do Documento Único Automóvel ou do Certificado de Matrícula do veículo |
|  | Declaração de companhia de seguros em como não foi apresentada participação do acidente em causa |
|  | Fotografias que identifiquem o local exato do acidente e dos danos sofridos |
|  | Fotocópia da participação à P.S.P. ou G.N.R |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS FACULTATIVOS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Imagem do Google Maps com identificação do local exato do acidente. |
|  | Outros documentos que o requerente considere pertinentes para a melhor apreciação do pedido; |

**Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD)**

O Município da Marinha Grande, enquanto responsável pelo tratamento de dados pessoais, no estrito cumprimento das suas obrigações legais, exercício das suas funções de interesse público e de autoridade pública em que se encontra investido, efetua através do seu órgão Câmara Municipal, o tratamento dos dados pessoais constantes deste requerimento para as seguintes finalidades:

a) Proceder à instrução do seu pedido;

b) Decidir sobre o mesmo, e

c) Comunicar as decisões sobre ele tomadas.

A proteção dos seus dados pessoais e da sua privacidade é importante para o Município, pelo que são utilizadas medidas técnicas e organizativas para assegurar um nível de segurança adequado aos riscos para os seus direitos e liberdades. Assim, enquanto titular desses dados, pode exercer os seguintes direitos:

a) Perante o Município – direito de informação, direito de acesso, direito de retificação dos dados inexatos, direito à limitação do tratamento, direito de apresentar reclamação à Autoridade de Controlo – Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) e direito a não ser sujeito a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis;

b) Perante o encarregado de proteção de dados (EPD), através do email dpo@cm-mgrande.pt, o direito de apresentar exposições;

c) Perante a autoridade de controlo, nomeadamente Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), o direito de apresentar reclamações;

d) Perante as instâncias jurisdicionais competentes, o direito de ação judicial e de indemnização, no caso de violação dos seus direitos;

Para efeitos de exercício de qualquer um dos seus direitos, deve utilizar o formulário próprio a fornecer pelos serviços municipais e disponível no sítio de Internet do Município www.cm/mgrande.pt.

Os seus dados pessoais são tratados, nomeadamente, pelos trabalhadores afetos às unidades orgânicas municipais que intervêm no procedimento administrativo em causa.

Os seus dados pessoais são conservados pelo prazo necessário para a tramitação do procedimento, acrescido do prazo legal de arquivo previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais.

Para além do cumprimento da obrigação legal e tratamento para arquivo, não haverá tratamento posterior dos seus dados pessoais para finalidade distinta da que presidiu à recolha.

Tomei conhecimento.

Marinha Grande, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

O/A Requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura conforme documento de identificação conferida por exibição do mesmo)