



Município de Santarém
Câmara Municipal
Departamento de Gestão Territorial e Planeamento
Divisão de Planeamento e Projetos

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO AUTOMÓVEL NAS ZONAS
RESERVADAS PELO R.M.E.T.**

(Regulamento Municipal de Estacionamento Tarifado)

Exmo. Sr.
Presidente do Município de Santarém

Identificação do requerente

--

Morada / sede

--

Telefone para contacto em horário laboral

--

Prazo de entrega do requerimento

Deve ser entregue nestes serviços com a antecedência mínima de 5(cinco) dias úteis

Vem requerer a V.^a Ex.^a, nos termos do art.º 5º do Regulamento Municipal de Estacionamento Tarifado, autorização para a circulação do(s) veículo(s) identificado(s) em anexo, nas seguintes ruas:

Identificação do percurso pretendido (indicar as ruas por ordem de passagem, na zona em que a autorização é devida)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Mais informa que o(s) local(ais) pretendido(s) para paragem do(s) veículo(s) será(ão):

Local(ais) previstos para a paragem:

1.
2.
3.
4.

Declaro ainda assumir toda a responsabilidade por eventuais danos causados pela passagem do veículo e pela operação de carga e descarga nas infra-estruturas da via.

Pede deferimento,

Santarém, ___ de _____ de 20__

{ O requerente }

**ANEXO AO REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO AUTOMÓVEL NAS
ZONAS RESERVADAS PELO R.M.E.T.**

1 - Informações relativas ao(s) veículo(s) a utilizar:

Marca / Modelo	Matrícula	Tara	Peso Bruto
1.			
2.			
3.			
4.			

2 - Justificação do presente pedido:

Natureza da carga / Quantidade:

--

Outras observações de interesse para apreciação deste pedido:

3 - Data do(s) dia(s) pretendidos, e períodos de tempo necessários:

Data [dia]	Período de tempo [horas]

Para mais fácil apreciação deste pedido, poderá o requerente anexar planta de localização à escala 1:2000

Nota: O não preenchimento global do requerimento e anexo, impedirão a realização de uma adequada apreciação do pedido, tendo por consequência a anulação do mesmo.

Santarém, ___ de _____ de 20__

[O requerente]