



Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal do Porto

A. Requerente						
Nome	[]					
N.º de Identificação Fiscal	[]	Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva]	[]			
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]	[]	Validade	[]			
Morada	[]					
Freguesia	[]					
Localidade	[]	Código Postal	[]			
Telefone/Telemóvel	[]	E-mail	[]			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	[]
Por ser mais seguro, rápido e amigável ao ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto]. <input type="checkbox"/> Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado.						

B. Representante						
Nome	[]					
N.º de Identificação Fiscal	[]					
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]	[]	Validade	[]			
Telefone/Telemóvel	[]	E-mail	[]			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	[]	

C. Pedido
Venho requerer uma autorização para acesso a zona condicionada.

Caso o pedido seja para as zonas condicionadas de Cedofeita, Flores, Ribeira, Santa Catarina e Carmelitas, não pode utilizar este formulário. O pedido deverá ser feito na plataforma [ZAACPorto \(http://zaac.cm-porto.pt/\)](http://zaac.cm-porto.pt/).

Zona condicionada	[]	Freguesia	[]
Morada do prédio	[]	N.º ou andar	[]

D. Documentos instrutórios
O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados.

<input type="checkbox"/> 1. Comprovativo de residência na zona de acesso condicionado.
--

<input type="checkbox"/> 2. Comprovativo da situação de mobilidade reduzida.
--



3. Comprovativo que o local de residência possui garagem ou local de estacionamento, caso se verifique o facto.

4. Comprovativo de situação de obras.

5. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:

5.1 _____

5.2 _____

E. Observações

Os [formulários](#) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](#) podem ser consultados em <https://portaldomunicipio.cm-porto.pt>
 Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional).

F. Tratamento de dados pessoais

- Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!
 Colabore connosco na proteção da sua privacidade!
 Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de carácter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.
 Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos.
 - O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.
 - Para saber como o Município trata os dados a que tem acesso ou esclarecer dúvidas com a Encarregada de Proteção de Dados, consulte a nossa Política de Privacidade em www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade.
 - De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.
- Tomei conhecimento

G. Peça deferimento

Assinatura [] Data []

A preencher pela CMP. Notas:

Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] _____ Data _____