Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **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 |  | | | | | | Código Postal | |  |
| Localidade |  | | | | | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail | |  | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | Locatário | | Superficiário | | | Outro |  |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do 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].  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **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: | Mandatário | Sócio-gerente | Administrador | | | Outro | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Pedido** |
| Venho requerer a **indemnização, no âmbito da responsabilidade civil extracontratual da administração**, pelos danos ocorridos no sinistro abaixo identificado.  [nos termos da [Lei nº. 67/2007, de 31 de Dezembro, na sua redação atual]](https://dre.pt/dre/legislacao-consolidada/lei/2007-34556775-47602975) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sinistro sem viatura | | Sinistro com viatura | | Matrícula |  | | | |
| Local do sinistro |  | | | | | | | |
| Data do sinistro |  | Hora do sinistro |  | | | Valor dos danos |  | € |
| Efetuou participação do sinistro à Polícia de Segurança Pública (PSP)? | | | | Sim | | Não | | |
| Relato do sinistro |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testemunhas** | | |
| Não | Sim | Se sim, indique: |
| Nome |  | |
| Morada |  | |
| Contacto Tel. |  | |
| Nome |  | |
| Morada |  | |
| Contacto Tel. |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios** |
| O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Os itens assinalados com \* são obrigatórios. |
|  |
| **1. Orçamento\***  **Ou**  **1.** **Fatura\***  **Ou**  **1.** **Recibo\***  **Ou**  **1.** Outro documento **comprovativo** de despesa\*  *No caso do sinistro ter causado danos em viatura(s), o(s) documento(s) comprovativo(s) a apresentar (orçamento, fatura, recibo ou outro comprovativo de despesa), têm de ser datado(s), fazer referência à matrícula e, também à entidade proprietária do veículo.* |
|  |
| Caso o sinistro tenha envolvido viatura: |
| **2. Título de registo de propriedade e Livrete da viatura\***  **Ou**  **2.** **Documento Único Automóvel\*** |

|  |
| --- |
| Caso tenha participado o sinistro á Polícia de Segurança Pública (PSP) |
| **3. Participação da PSP** |

|  |
| --- |
| **4. Fotografia (s) datada (s)** |
|  |
| **5.** **Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar:  **5.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **5.2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Tomo conhecimento** |
| Caso a análise deste pedido seja conduzida para entidade externa ao Município do Porto, poderão ser solicitados documentos instrutórios, nomeadamente os que contenham dados sensíveis (por exemplo: relatórios clínicos). |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| 1. Caso o sinistro tenha causado danos numa viatura, o proprietário tem o direito de proceder à reparação da mesma de imediato, devendo recolher e disponibilizar todos os meios de prova/elementos necessários para o processo (fatura-recibo ou recibo, orçamento, fotografia (s), participação à PSP, etc.). |
| 1. Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.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). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. 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 caráter 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. |
| **2.** 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. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Peço deferimento** | | | |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A preencher pela CMP. Notas: | | | |
|  | | | |
| Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] |  | Data |  |