



INTERRUPÇÃO DE CIRCULAÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

DO/A REQUERENTE	
Nome *	<input type="text"/>
Morada *	<input type="text"/>
Freguesia *	<input type="text"/>
Código Postal* <input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade <input type="text"/>
N.º de Identificação Civil * <input type="text"/>	Válido até * <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo * <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte	
<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>	
N.º de Identificação Fiscal *	<input type="text"/>
Telefone * <input type="text"/>	Telemóvel * <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Na qualidade de:	<input type="text"/>

* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

DO PEDIDO	
Requer a V. Exa., nos termos do n.º 2 do art. 8.º do Regulamento de Trânsito do concelho de Tavira, autorização para:	
<input type="checkbox"/> Interrupção parcial de faixa de rodagem;	
<input type="checkbox"/> Interrupção total de faixa de rodagem;	
Motivo:	<input type="text"/>
Localização:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No dia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ;	
<input type="checkbox"/> Pelo período de <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> a <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ;	
com início pelas <input type="text"/> h <input type="text"/> m, ocupando a área pública em <input type="text"/> m ² .	

DOS ANEXOS	
Para o efeito, anexa os seguintes documentos:	
<input type="checkbox"/> Planta de Localização;	
<input type="checkbox"/> Plano de sinalização temporária, quando exigido pelo Município.	

OBRIGAÇÕES DO REQUERENTE	
<input type="checkbox"/> Tomei conhecimento que a colocação de sinalização temporária é da responsabilidade do requerente, sob fiscalização do Município.	

NOTAS

Espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante.

DA NOTIFICAÇÃO

- Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

- Solicito que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Nome/Designação

Morada

Freguesia

Código Postal *

-

Localidade

Telefone

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Tavira, ___ / ___ / ___

O/A Requerente

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar