



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

Requerimento nº _____

Processo _____

PEDIDO DE CORTE OU CONDICIONAMENTO DE TRÂNSITO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Designação: _____

Morada: _____

Código Postal _____ C.A.E.: _____

BI/Cartão de Cidadão Nº _____ N.º Identificação Fiscal: _____

E-mail _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: Endereço eletrónico SMS

Na qualidade de Próprio Representante Sócio-gerente/gerente/diretor/administrador*

Outro _____

Se for o representante: Código de consulta da procuração online _____

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Requerer autorização para:

CONDICIONAMENTO DE TRÂNSITO

CORTE DE TRÂNSITO COM ITINERÁRIO ALTERNATIVO (especificar)

Rua _____ Nº _____ Lado, _____

Freguesia _____ Cód. Postal _____ - _____ devido à necessidade de

PERÍODO DE DURAÇÃO

Dia ___/___/___ a ___/___/___ Hora Início ___ h ___ m Hora Fim ___ h ___ m

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, declaro que me comprometo a colocar toda a sinalização adequada, de acordo com as normas legais e regulamentares aplicáveis, constantes do Dec.Reg. nº 22-A/98, de 1 de Outubro, com as alterações introduzidas pelo Dec.Reg. nº 41/2002, de 20 de Agosto e assinalar convenientemente todos os obstáculos resultantes da intervenção, acima requerida.

Mais declara, sob compromisso de honra que possui seguro de responsabilidade civil, assumindo ainda inteira responsabilidade por possíveis danos causados na via pública, e em equipamentos públicos.

O requerente/representante,

_____/_____/_____

ASS. _____

1 Indicar se é N/S/E/W

DOCUMENTOS

- Planta de Localização
- Memoria Descritiva
- Sinalização prevista para a Obra
- Licença/Autorização de construção (Fotocópia), quando necessário
- Parecer das forças de segurança