

**DESPACHO**

O Presidente \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO PARA CONDICIONAMENTO / INTERRUPTÃO DE TRÂNSITO AUTOMÓVEL / CIRCULAÇÃO DE VIATURAS***Exmo. Sr.º**Presidente da Câmara Municipal do Porto Santo*

IDENTIFICAÇÃO				
Nome				
Morada				
Código Postal		-		
Nº Identificação Civil		NIPC/NIF		
Estado Civil	Profissão			
Qualidade em que faz o pedido 1):				
Telefone		Telemóvel		Email
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações desta comunicação por via eletrónica				
OBJECTO DO REQUERIMENTO				
Solicitar a V. Ex.ª: autorização para:				
<input type="checkbox"/> Condicionamento de trânsito automóvel				
<input type="checkbox"/> Interrupção de trânsito automóvel				
<input type="checkbox"/> Circulação de viaturas – matrículas _____ - _____ - _____ _____ - _____ - _____ _____ - _____ - _____				
<b>Motivos:</b>	<input type="checkbox"/> Obras particulares	<input type="checkbox"/> Eventos desportivos		
	<input type="checkbox"/> Obras públicas	<input type="checkbox"/> Eventos religiosos / Festividades		
<b>Ruas:</b>	_____			
<b>Dias:</b>	____/____/____	<b>Períodos:</b>	_____ às _____	
	____/____/____		_____ às _____	
Tempo estimado	_____	Horas	_____	Dias

Pede Deferimento

O Requerente 2)

Porto Santo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Notas para preenchimento e instrução do pedido:**

1) Reclamante, interessado, etc.,

2) Assinatura conforme o CC