

## Identificação do requerente

Nome \*

Nome completo

Contribuinte \*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão  
de Cidadão

Validade

Data de validade do documento de  
identificação



## Morada

Rua \*

Nº de Polícia

Código Postal \*

Código Postal ou Código de  
Endereçamento Postal (CEP)

Freguesia \*

Concelho

Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Representado Por

Na qualidade de

Indicar a titularidade do direito que lhe  
confere legitimidade para iniciar o  
procedimento administrativo ou intervir nele

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade

Data de validade do documento  
de identificação



Vem junto de V. Exº. proceder a:

LUGAR DE ESTACIONAMENTO PARA DEFICIENTE

Local pretendido: (indicar arruamento e nº de polícia mais próximo)

ESPELHO

Para uso privado

Para uso público

**Local pretendido: (indicar arruamento e nº de polícia mais próximo)**

**Documentos a anexar**

Cartão de estacionamento para pessoas com deficiência (emitido pelo IMTT)

Comprovativo de vínculo à entidade patronal (quando seja requerido lugar no local de trabalho)

Outros

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia. Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para [epd@cm-gaia.pt](mailto:epd@cm-gaia.pt).

Tomei conhecimento da Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia

*É necessário assinalar a opção 'Tomei conhecimento' para submeter este formulário*

---

**Pede deferimento:**

**Vila Nova de Gaia,**



**O Requerente / Representante,**