

N.º Registo	Data:	Trabalhador/a:

Participação de acidente

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,

REQUERENTE			
Nome:			
N.º B.I/C.C.:	Data de validade: ____/____/____	NIF/NIPC:	
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Freguesia:	Telefone:	Telemóvel:	
Correio eletrónico:			
Representado por:	<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Outro
REPRESENTANTE (preencher se aplicável)			
Nome:			
N.º B.I/C.C.:	Data de validade: ____/____/____	NIF/NIPC:	
Telefone n.º		Telemóvel n.º	
Correio eletrónico:			
Código de consulta da procuração <i>online</i> (www.procuracoesonline.mj.pt):			
EXPOSIÇÃO DO PEDIDO			
Vem requerer a V. Exa. o ressarcimento, no âmbito da responsabilidade civil extracontratual da administração, pelos danos ocorridos em consequência do acidente abaixo referenciado:			
Data do acidente: ____/____/_____		Hora: _____ horas	
Viatura:			
Marca:		Matricula: _____ - _____ - _____	
Identificação exata do local do acidente:			
Condições atmosféricas e ambientais (tempo, visibilidade, etc.):			
Caraterísticas da via (anomalias do pavimento, obstáculos, sinalização, etc.):			
Descrição pormenorizada do acidente:			

N.º Registo	Data:	Trabalhador/a:

Descrição pormenorizada do acidente (continuação):

Danos provocados:

Valor dos danos:

Autoriza o envio de eventuais notificações decorrentes deste requerimento para o(s) endereço(s) de correio eletrónico mencionado(s).

Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.

Pede deferimento,

Vagos ____ de ____ de ____

O requerente,

Assinatura:.....