

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

PARTICIPAÇÃO DE OCORRÊNCIA EM ESPAÇO PÚBLICO E PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO |PS.08-IM.15.03

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

	Entregue	Em falta
1. Requerimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Identificação do participante (em função da respetiva qualidade).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Procuração a conferir poderes ao mandatário (se aplicável).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Identificação do proprietário do bem patrimonial afetado pela ocorrência, ou que comprove a sua legitimidade sobre o mesmo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Declaração do participante, sob compromisso de honra que a pessoa ou o bem afetado pela ocorrência não se encontra protegida(o) por qualquer apólice de seguro, que cubra os danos alegadamente sofridos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Orçamento com nome, morada e NIPC do requerente, respetivamente enquanto pessoa singular ou pessoa coletiva, ou fatura/recibo em formato legal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS FACULTATIVOS

	Entregue	Em falta
1. Auto de ocorrência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fotografia(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Identificação das testemunhas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Outros documentos/elementos que o participante pretenda apresentar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

PARTICIPAÇÃO DE OCORRÊNCIA EM ESPAÇO PÚBLICO E PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO |PS.08-IM.15.03

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Amarante

1. Identificação do participante

Nome / Designação Nif
Nº BI/CC Morada
Freguesia Concelho
Código postal Telefone
Telemóvel E-mail
Código de acesso à certidão do registo comercial

Na qualidade de:

Proprietário/a Usufrutuário/a Locatário/a Outro (especificar)

2 - Identificação do representante legal

Nome
NIF Nº BI/CC/Passaporte
Na qualidade de:
 Mandatário/a Gerente Administrador Outro (especificar)

3 - Notificações

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Domicílio escolhido para notificação:

Morada

Código Postal Código postal Localidade

4 - Vem participar ocorrência que teve lugar em espaço público e pedir indemnização pelos danos causados

1. Ocorrência com veiculo (matricula)

2. Ocorrência sem veiculo

Local da ocorrência

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

PARTICIPAÇÃO DE OCORRÊNCIA EM ESPAÇO PÚBLICO E PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO |PS.08-IM.15.03

Data da ocorrência Hora da ocorrência

Valor documentado dos danos €

Relato da ocorrência e dos danos alegadamente sofridos, pedido de indemnização e respetivos fundamentos de direito, em termos claros e precisos

Identificação das testemunhas (se aplicável, indicar nome e morada)

Observações

5 - Declaração

Declaro que tomei conhecimento que a não apresentação dos documentos em falta obsta a que o órgão competente se possa pronunciar sobre o seu pedido.

Declaro que autorizo a comunicação dos dados e documentos facultados, à Companhia de Seguros, no âmbito da apólice de seguro de responsabilidade civil, contratualizado pelo Município de Amarante.

Declaro ainda, sob compromisso de honra que a ocorrência não se encontra protegida(o) por qualquer apólice de seguro, que cubra os danos alegadamente sofridos.

Amarante, O Participante/Mandatário

(área reservada aos serviços)

O Técnico de Atendimento verifica o processo e aconselha o Participante a suprir os documentos em falta, nos termos do artigo 108º do Código de Procedimento Administrativo, ficando já notificado para sanar as deficiências existentes no prazo de 10 dias úteis.

Documentos em falta: