

NIPG: Registo Nº:

Exmo. Senhora

Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação do Requerente:

Nome: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____

BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/___

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado.

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Identificação do Acidente

Acidente com veículo

Acidente pessoal na via pública

Outro

Descrição da Ocorrência (Data: ___ / ___ / ___)

Pedido de Indemnização:

--

Proposta de documentos a anexar

- Participação da PSP / GNR;
- Despesas de Saúde (Comprovativo(s) de Pagamento(s))
- Comprovativo de assistência por meios de socorro, no local;
- Despesas com reparação de danos materiais (Comprovativo(s) de Pagamento(s));
- Cópia do registo de propriedade do veículo;
- Fotografias;
- Outros: _____ _____

Dou o meu consentimento expreso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário. Sim Não

Espinho, _____ de _____ de _____
