

Responsabilidade Civil Extra - Contratual (Pedido de Indeminização)

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

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

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Em representação de: _____

Objeto do Requerimento

Vem requer a V. Exa., indemnização por danos causados em:

Viatura com a matrícula _____ - _____ - _____ de marca _____

modelo _____ categoria _____ cor _____

Outro bem patrimonial (dizer qual) _____

Descrição dos danos patrimoniais _____

Local da ocorrência _____

_____ C. Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____

Data da ocorrência ____/____/____ hora ____ : ____

Descrição da ocorrência:

Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão
Fotocópia Cartão de Pessoa Coletiva
Fatura de reparação dos danos causados ou orçamento
Fotocópia do documento que comprove a propriedade da viatura
Fotocópia da declaração da seguradora em como não houve participação do sinistro/declaração do segurado a autorizar o pedido apresentado pela seguradora
Fotocópia de Certidão da Conservatória do Registo Predial/ Fotocópia da Caderneta Predial/ Outro documento que comprove algum direito real sobre o bem

Fotocópia Cartão de Contribuinte
Fotocópia da carta verde do seguro
IBAN (Número Internacional Conta Bancária)

Outros documentos que o/a requerente considere importantes

Fatura médica/Despesas hospitalares (originais)
Fotografia do local da ocorrência e dos danos causados
Auto da Polícia de Segurança Pública/ Guarda Nacional Republicana
Indicação de testemunhas (com nome, morada e contato)

Outros elementos que considere relevantes

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

(Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas)