

## Responsabilidade Civil Extra - Contratual (Pedido de Indemnização)

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 Contribuinte
Fotocópia Cartão de Pessoa Coletiva	Fotocópia da carta verde do seguro
Fatura de reparação dos danos causados ou orçamento	IBAN (Número Internacional Conta Bancária)
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	

**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)