



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Santa Cruz

**REQUERIMENTO PARA CONDICIONAMENTO / INTERRUÇÃO DE TRÂNSITO AUTOMÓVEL
CIRCULAÇÃO DE VIATURAS**

Nº. DE CONTRIBUINTE _____

NOME	_____				
MORADA	_____				
NÚMERO DE PORTA	_____	CCI	_____		
CÓDIGO POSTAL	_____	FREGUESIA	_____		
TELEFONE	_____	FAX	_____	E-MAIL	_____
PROFISSÃO	_____				C.A.E. _____
ESTADO CIVIL	_____	CONTACTO	_____	QUALIDADE	_____
CC / BI / PASSAP.	_____	VALIDADE/ EMISSÃO	_____	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	_____

Objeto do Requerimento

Solicita a V. Ex.^a autorização para:

Condicionamento de trânsito automóvel
 Interrupção de trânsito automóvel
 Circulação de viaturas - Matrículas: _____

Motivos: Obras particulares Eventos desportivos
 Obras públicas Eventos religiosos / Festividades

Ruas _____ Freguesia _____

Dias / / Período: _____ às _____
 / / _____ às _____
 / / _____ às _____
 / / _____ às _____

Tempo estimado: _____ Horas/Dias

ESPERA DEFERIMENTO, _____ O REQUERENTE, _____
 _____ / _____ / _____

ENTRADA	
A T E N D I M E N T O	
PRCS ADM	_____
RQRT ATE	_____
S U B S I S T E M A	
REQUERIMENTO	_____
PROCESSO	_____
O FUNCIONÁRIO	_____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL

**REQUERIMENTO PARA CONDICIONAMENTO / INTERRUÇÃO DO TRÂNSITO AUTOMÓVEL
CIRCULAÇÃO DE VIATURAS**

ELEMENTOS PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO

- Fotocópia do cartão de cidadão, BI ou passaporte.
- Fotocópia do cartão de contribuinte caso presente o BI ou passaporte.
- Fotocópia do alvará de licença de construção (Caso seja por motivo de obra particular).