

Exmº Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO												
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE												
Nome												
Residência												
Freguesia							Concelho					
Código Postal							Localidade					
Telefone							Fax					
E-Mail							Telemóvel					
B.I. /C.C nº							Emitido em					
Válido até							Arq. Identificação					
Contribuinte nº												
Tipo a)												
Na qualidade de b)												

Descrição do pedido
<input type="checkbox"/> Serve a presente para levar ao conhecimento de V.Exª a ocorrência de um acidente de viação, pelo que solicito a indemnização a que tiver direito conforme documentos que junto. <input type="checkbox"/> Pedido de Vistoria à DSUOM

O Requerente;

Assinatura _____

Vale de Cambra,

--	--	--

DOCUMENTOS ANEXOS	
	Orçamento /fatura
	Participação do sinistro
	Auto de notícia da GNR
	Declaração prestada pelas testemunhas sob compromisso de honra com exibição do B.I ou Cartão do Cidadão
	Outro(s)

Notas: a) Tipo de contribuinte, S -Singular; C -Coletiva; I -Empresário em Nome Individual P - Público; A - Associação/Instituição b) Proprietário, usufrutuário, locatário, superficiário ou mandatário. c) Riscar o que não interessa		Foi-me exibido o B.I./CC nº						
		de						
		passado pelo SIC de						
		bem como o CCF nº						
		O Funcionário						
		Vale de Cambra						
	Assinatura							



GRL 02



Apostar nas pessoas, ganhando o futuro.

[illegible]