Requisição de dístico de Residente/ Comerciante

e.m., S.A.

☐ Residente ☐ Comerciante

Nome:

Data de nascimento:

__ — __ — ____ (dd-mm-aaaa)

B. de identidade nº | C. de Cidadão:

Cartão de contribuinte nº:

Contacto telefónico:

Morada:

Código Postal: ____ — ___

Viatura:

Matrícula: __ — __ — __

Marca:

Propriedade:

☐ Do próprio ☐ Terceiros

Informações complementares:

Estacionamento próprio ☐ Sim ☐ Não

Assinatura:

Igual à do C.C/ B.I.

(a preencher pela entidade recepcionadora)

☐ novo requerimento

☐ revalidação

☐ alteração de morada

☐ alteração de veículo

☐ perda/roubo do cartão

☐ substituição de cartão

processo

cartão

zona atribuída

data

O responsável

Declaração do proprietário da viatura:

Data ___ — ___ — ____

Eu _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade/ Título de Residência nº _____, declara para os devidos efeitos que _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade/ Título de Residência nº _____ é utilizador(a) permanente do veículo com a matrícula ___ — ___ — ___ da marca _____.

Assinatura (igual à do C.C./ B.I.) _____

Declaração de morada sob compromisso de honra:

Data ___ — ___ — ____

Eu _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade/ Título de Residência nº _____, venho por este meio dizer sob compromisso de honra que a minha residência habitual é _____

Assinatura (igual à do C.C./ B.I.) _____

Autorizo a WEMOB, EM, S.A. a realizar o tratamento dos meus dados pessoais para a(s) finalidade(s) acima identificada(s). ☐ Sim ☐ Não

Autorizo a WEMOB, EM, S.A. a enviar-me informação relativa à atividade desenvolvida pela empresa, nomeadamente ações de marketing direto. ☐ Sim ☐ Não

Os dados serão tratados de acordo com a legislação aplicável, assistindo-me o direito de acesso aos meus dados pessoais, sua retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e retirada do consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado. Os dados serão conservados e mantidos para os fins referidos.

O responsável pelo tratamento destes dados é a WEMOB.

Data ____/____/____ Assinatura _____

Autorização de levantamento de dístico por terceiros:

Data ___ — ___ — ____

Eu _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade nº _____, autorizo que o meu dístico de residente/ comerciante seja levantado, com a apresentação do meu C.C. ou B.I., no posto de atendimento da Wemob por _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade nº _____

Assinatura (igual à do C.C./ B.I.) _____

wemob.pt

mobilidade

transportes

parques

wemob_ empresa municipal, S.A.
Rua Sociedade Filarmónica Incrível Almadense entre n.º5 e n.º7 2800-208 Almada
telefone 212 743 918/ 9 fax 212 743 920 email residentes@wemob.pt