



Câmara Municipal de Lisboa

ZONA DE EMISSÕES REDUZIDAS (ZER) DE LISBOA Autorização especial para circulação por razões de saúde

Documentos a entregar

- 1. Formulário
- 2. Documentação de suporte na qual deverão constar, obrigatoriamente, os locais onde serão prestados os cuidados de saúde, bem como a duração dos mesmos
- 3. Documento de identificação do requerente
- 4. Documento de identificação do cuidador (se aplicável)
- 5. Documento de identificação do veículo a utilizar nas deslocações para os locais onde serão prestados os cuidados de saúde
- 6. Outros documentos considerados relevantes para a análise do pedido

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, sob pena do indeferimento do pedido apresentado.

Notas

Todos os campos são de preenchimento obrigatório exceto o campo referente a identificação do cuidador que deverá ser preenchido em caso de incapacidade ou caso o requerente seja menor.

Legislação aplicável

Deliberação nº 642/CM/2014 (Boletim Municipal nº 1081, 3º suplemento de 6 de novembro 2014)
Código da Estrada aprovado pelo Decreto-Lei nº 114/94, de 3 de maio na sua versão atual



Câmara Municipal de Lisboa

Zona de Emissões Reduzidas (ZER) de Lisboa -
Autorização especial para circulação por razões de saúde

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente

Nome _____
Morada _____ Código Postal _____ - _____
Localidade _____ NIF / NIPC _____
Doc. identificação n.º _____ Telemóvel _____ Telefone _____
Fax _____ E-mail _____

Identificação do cuidador (se aplicável)

Nome _____
Morada _____ Código Postal _____ - _____
Localidade _____ NIF / NIPC _____
Doc. identificação n.º _____ Telemóvel _____ Telefone _____
Fax _____ E-mail _____

Identificação do veículo

Matrícula _____ - _____ - _____ Data _____ Marca _____
Modelo _____
Categoria _____ Cor _____
N.º quadro _____ Combustível _____ Cilindrada _____
Matrícula anterior _____ - _____ - _____ Data _____ País de origem _____
Anotações especiais _____

Vem requerer

Autorização especial para circular, temporariamente, na ZER da cidade de Lisboa por razões de saúde.

Declaração

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas na presente comunicação correspondem à verdade, respeitando integralmente as obrigações legais e regulamentares aplicáveis.

Lisboa, _____

Pede deferimento
