



PEDIDO DE AVERBAMENTO DE VEÍCULO DE TRANSPORTE

Identificação do requerente	
Nome: *	_____
Contribuinte: * _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____
Morada:*	_____
Código-Postal:*	_____ - _____
Tlf/Tlm: _____	E-mail: _____
Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Representado por: _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal: Averbamento de veículo de transporte - Táxis
Matrícula ____ - ____ - ____ Marca _____
Pelo veículo com Matrícula ____ - ____ - ____ Marca _____
Na licença nº _____

Documentos a anexar:
<input type="checkbox"/> - Apresentação de Identificação
<input type="checkbox"/> - Fotocópia de certidão emitida pela Conservatória do Registo Comercial ou código de acesso
<input type="checkbox"/> - Fotocópia do livrete do veículo e título de registo de propriedade
<input type="checkbox"/> - Fotocópia do alvará de acesso à atividade emitido pelo IMT
<input type="checkbox"/> - Outros

Data e Assinatura	
Pede deferimento: _____	O Requerente / representante,
Vila Real, ____/____/____	_____
Dia Mês Ano	
* - Campos de preenchimento obrigatório. a) – Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.	