

ENTRADA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O TÉCNICO:	

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO PESADO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO

Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

PRETENSÃO

Vem, na qualidade de ¹ _____ requerer a V. Ex.^ª, autorização para circular na rua _____
_____ com o veículo pesado marca _____
matrícula _____ - _____ - _____ no próximo dia ____/____/____ no seguinte horário ____ : ____
Em virtude de: (fundamentar o pedido)

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
- Documento comprovativo da legitimidade do requerente
- Fotocópia do Livrete e Registo de propriedade do veículo

Pede deferimento,

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

_____/____/____

¹ Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido