

Exmo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
Paços de Ferreira



Câmara Municipal  
Paços de Ferreira

## REQUERIMENTO PARA EMISSÃO, 2ª VIA E AVERBAMENTO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:	<input type="text"/>		
MORADA / SEDE	<input type="text"/>	N.º DE POLICIA	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	CONCELHO	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
		E-MAIL	<input type="text"/>
DATA DE NASCIMENTO	<input type="text"/>	PROFISSÃO	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	CONTACTO	<input type="text"/>
B.I. NÚMERO	<input type="text"/>	DATA EMISSÃO	<input type="text"/>
		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	<input type="text"/>

### Objecto do Requerimento

CICLOMOTOR

VEÍCULO AGRÍCOLA

CAT.

I

II

III

EMISSÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO

RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO N.º  MOTIVO:

2ª VIA DE LICENÇA DE CONDUÇÃO N.º  MOTIVO:

AVERBAMENTO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO N.º   
POR MUDANÇA DE MORADA (ACIMA REFERIDA)

OUTROS \_\_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

N.º DE GUIA

TAXA

DATA DA RECEÇÃO

O FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_

#### INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

#### DESPACHO

PREENCHER PELOS SERVIÇOS