

CARTÃO DE RESIDENTE

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME	<input type="text"/>				
MORADA	<input type="text"/>			N.º POLÍCIA	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CONCELHO	<input type="text"/>	
TELEFONES	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
DATA DE NASCIMENTO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	PROFISSÃO	<input type="text"/>		
B.I. / C.C. NÚMERO	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	<input type="text"/>

Objecto do Requerimento

Vem, na qualidade de residente, requerer a V. Exa atribuição / renovação (riscar o que não interessa) do Cartão de Residente para a zona de estacionamento de duração limitada utilizada por residentes para o(s) veículo(s) com a(s) matrícula(s):

Localização do Imóvel: _____

Para o efeito junta os seguintes documentos:

- BI ou cartão de cidadão ou carta de condução ou passaporte ou doc. comprovativo do domicílio ou autorização de residência.
- Documento único automóvel ou título de registo de propriedade do(s) veículo(s) ou contrato que titulam a aquisição com reserva de propriedade ou contrato de locação financeira ou aluguer de longa duração ou documento equivalente ou, ainda, declaração da respetiva empresa ou entidade empregadora donde conste o nome e morada do condutor, a matrícula do veículo automóvel e o respetivo vínculo laboral ou outras.
- Documento comprovativo de residência ou exploração de estabelecimento comercial (ou similar), numa zona estacionamento de duração limitada, válido e atualizado, que deve coincidir com a residência ou localização estabelecimento (ou similar) para onde foi emitido o cartão a revalidar.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA DA RECEPÇÃO <input type="text"/>
	PROCESSO <input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS