



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Ciclomotores/Motociclos

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa., que se digne a emitir/fotocopiar:

Declaração do ciclomotor/motociclo

Fotocópia simples do registo

Declaração com as características do ciclomotor/motociclo

Com a matrícula n.º _____ . VNF _____ -, emitido em nome de _____

Para efeitos de _____

Solicitação

Comprovativo que o mesmo possui Licença de Condução

de _____ n.º _____ , emitido em _____

Autorização para o cancelamento do registo

Com a matrícula n.º _____ .VNF - _____ - _____, de que é proprietário, em virtude do mesmo ter deixado de transitar na via pública. Anexado, para o efeito, o respetivo livrete.



Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão

Fotocópia Cartão de Contribuinte

Livrete do ciclomotor/motociclo

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/____

(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____