

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA



REQUERIMENTO PARA REVALIDAÇÃO / SEGUNDA VIA DA LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTORES, MOTOCICLOS E VEÍCULOS AGRÍCOLAS

| REGISTO DE ENTRADA | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO |
|--|-------------------------|---|
| Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____ | | Em ___ / ___ / ____ O Presidente da Câmara, _____ |

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

| REQUERIMENTO |
|--|
| Nome _____ Contribuinte nº _____ Bilhete de Identidade nº _____ Telefone _____ Emitido em ___ / ___ / _____, Arquivo de Identificação de _____ Com morada _____ Código Postal _____ - _____ Freguesia de _____ Concelho de _____ Requer a: <input type="checkbox"/> Revalidação da Licença de Condução nº _____ <input type="checkbox"/> Emissão de 2ª Via da Licença de Condução nº _____ pelo seguinte motivo: <input type="checkbox"/> Mau estado da Licença de Condução; <input type="checkbox"/> Extravio da Licença de Condução; <input type="checkbox"/> Averbamento de nova morada na Licença de Condução. |

| DOCUMENTOS APRESENTADOS |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Licença de Condução caducada (excepto no caso de extravio) <input type="checkbox"/> Fotografia <input type="checkbox"/> Atestado Médico (apenas para Revalidação) |

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,
