

| DESPACHO | ENTRADA                    |  |
|----------|----------------------------|--|
|          | ENTRADA Nº.                |  |
|          | DATA                       |  |
|          | REQUERIMENTO               |  |
|          | PROCESSO                   |  |
|          | O FUNCIONÁRIO              |  |
|          | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  |

## DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

### CICLOMOTORES/ MOTOCICLOS ≤ A 50 cm<sup>3</sup> E OUTROS – LICENÇA DE CONDUÇÃO E 2ª VIA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

|                     |               |                     |        |
|---------------------|---------------|---------------------|--------|
| NOME                |               |                     |        |
| MORADA              |               |                     |        |
| CÓDIGO POSTAL       | -             | FREGUESIA           |        |
| TELEFONE            | FAX           | TELEM.              |        |
| E-MAIL              |               |                     | C.A.E. |
| B.I. / N.º ID CIVIL | DATA VALIDADE | N.º DE CONTRIBUINTE |        |

#### Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa., na qualidade de titular da licença de ciclomotor, n.º \_\_\_\_\_  
emitida em / / , em virtude do original se ter extraviado / inutilizado:

- Licença de condução de ciclomotor  
 Segunda Via da licença de ciclomotor

Documentos a entregar:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade  
 Atestado médico  
 Uma fotografia  
 Licença de Condução  
 Fotocópia do N.º de Contribuinte

O REQUERENTE,

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