



EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA

REGISTO DE ENTRADA

DESPACHO

INF. SERVIÇOS

LICENÇAS DE CICLOMOTORES

_____, estado civil _____,
profissão _____, de _____ de idade, B.I. n.º _____, emitido
pelo A.E. de _____ em ____/____/_____, válido até ____/____/_____,
contribuinte fiscal n.º _____, morador na _____,
n.º _____, ____º andar, em _____, código postal _____, concelho de
_____, telefone/telemóvel n.º _____, possuidor da licença de condução de
ciclomotor n.º _____, **vem requerer a V^a Exa.:**

2^a via da respectiva licença de condução de ciclomotor, por inutilização ou extravio.

Documentos a entregar: Cópia do BI, Cópia do Cartão de Contribuinte, Atestado Médico, Licença de condução caducada ou por caducar, 1 fotografia.

Revalidação de licença de condução de ciclomotor.

Documentos a entregar: Cópia do BI, Cópia do Cartão de Contribuinte, Atestado Médico, Licença de condução caducada ou por caducar, 1 fotografia.

Revalidação de licença de condução de veículo agrícola.

Documentos a entregar: Cópia do BI, Cópia do Cartão de Contribuinte, Atestado Médico, Licença de condução caducada ou por caducar, 1 fotografia.

Alteração da morada da residência para _____.

Documentos a entregar: Cópia do BI, Cópia do Cartão de Contribuinte, Licença de condução, 1 fotografia.

Pede deferimento,

Nisa, _____ de _____ de _____

O Requerente

Tabela de Taxas e Licenças

Total a pagar € _____

Pago através da(s) guia(s) n.º(s) _____/____/____ de ____/____/____

Recebi os documentos supra, o Funcionário: _____ Data ____/____/____