



MUNICÍPIO DE ALJUSTREL
CÂMARA MUNICIPAL
Divisão Administrativa e de Recursos Humanos

REQUERIMENTO PARA VISTORIAS A VEÍCULOS

DESPACHO

Em ____/____/____

O Presidente, _____

REGISTO DE ENTRADA

Entrada em ____/____/____

Lº Fls.....Nº.....

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Aljustrel

REQUERIMENTO
Nome/Designação _____
Contribuinte/Pessoa Colectiva n.º _____ Bilhete de Identidade n.º _____
com morada/sede _____
Código Postal ____ - ____ Freguesia de _____ Concelho _____
Requer a Vª Exa. a vistoria, nos termos do Decreto-Lei nº 261/84, de 31 de Julho e da N.P. 1524 de 25 de Março de 1987, a:
<input type="checkbox"/> Unidade móvel de transporte / venda de _____
_____, cujo veículo se encontra abaixo identificado.

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO			
MATRÍCULA	MARCA E MODELO	CATEGORIA	TIPO DE VEÍCULO
_____	_____	<input type="checkbox"/> PESADO	<input type="checkbox"/> MERCADORIAS
		<input type="checkbox"/> LIGEIRO	<input type="checkbox"/> MISTO

Aljustrel, _____ de _____ de 20____

O Requerente,
