

ENTRADA	INFORMAÇÃO	DESPACHO
Entr. N.º _____ L.º _____ Proc. N.º _____ L.º _____ Em ____/____/_____ O Funcionário _____		Em ____/____/_____ _____ DEFERIDO O Chefe de Divisão _____

ASSUNTO: Licença de Condução Ciclomotores/ Motociclos/ Veículos Agrícolas Categoria _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____ Estado Civil: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Natural de: _____ Concelho de: _____
Domicílio: _____ Localidade: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ - _____
N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____ E-MAIL: _____
N.º Contribuinte: _____ N.º BI: _____ Arquivo de Identificação: _____
Data de Emissão: ____/____/____ Data de Validade: ____/____/____

OBJECTO DO PEDIDO

Licença de Condução Ciclomotores/ Motociclos/ Veículos Agrícolas

Vem requerer a V. Ex.^a o averbamento da Licença de Condução para a morada acima indicada.

Vem requerer a V. Ex.^a 2ª via da Licença de Condução, em virtude da primitiva se ter extraviado.

Vem requerer a V. Ex.^a 2ª via Licença de Condução por mau estado de conservação.

Vem requerer a V. Ex.^a revalidação Licença de Condução por se encontrar o título caducado.

Sátão, ____ de _____ de _____

Pede Deferimento
