



VISTORIA SANITÁRIA DE VIATURAS

RESOLUÇÃO

REQUERIMENTO

Secção:  
Nº Entrada:  
Data:  
Processo Nº. \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

O Funcionário  
\_\_\_\_\_

EXMº. SENHOR

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ALVAIÁZERE

Nome \_\_\_\_\_

residente em \_\_\_\_\_

código postal \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_,

município de \_\_\_\_\_, telefone nº \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal nº

\_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade nº \_\_\_\_\_ emitido

em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ pelo Serviço de Identificação de \_\_\_\_\_, vem requer a V. Ex.<sup>a</sup>

a vistoria sanitária ao veículo da marca \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

para o transporte/venda <sup>❶</sup> de \_\_\_\_\_

Para o efeito junta:

- Fotocópia do livrete da viatura

Pede Deferimento

Alvaiázere, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente

\_\_\_\_\_

❶ Riscar o que não interessa