



Instituto da Mobilidade e dos Transportes Terrestres, I.P.

DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

PEDIDO GERAL

VEÍCULOS

CONDUTORES

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE

CERTIDÕES

OUTROS

REQUERENTE

(A PREENCHER EM MAIÚSCULAS)

NOME

MORADA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

FAX

E-MAIL

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO N

EMISSOR

VALIDADE

(ANO)

(MÊS)

(DIA)

PEDIDO

FIM A QUE SE DESTINA

OBSERVAÇÕES

DATA

(ANO)

(MÊS)

(DIA)

ASSINATURA

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE A PROSECUCÃO DAS ATRIBUICÓES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES TERRESTRES, I.P.. OS INTERESSADOS TÊM ACESSO À INFORMACÃO QUE LHEZ DIGA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.