



**ATENDIMENTO GERAL**

TRANSPORTE COLECTIVO MUNICIPAL

**REQUERIMENTO  
PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DAS VIATURAS**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

PREENCHER

**REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: ' \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: ' \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: ' \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Qualidade de: \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÃO**

Mais solicita que todas as notificações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:

Requerente:  morada ou  telefone ou  e-mail, *supra* referidos

Representante:  morada ou  telefone ou  e-mail, *supra* referidos

Outro - Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_



## PEDIDO

Requer a V<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a cedência de transporte para passageiros, com as seguintes características:

Local da deslocação: \_\_\_\_\_

Finalidade: \_\_\_\_\_

Número de pessoas: \_\_\_\_\_

Data da deslocação: \_\_\_\_\_

Local de embarque: \_\_\_\_\_

Local de desembarque: \_\_\_\_\_

Itinerário da deslocação: \_\_\_\_\_

Viatura pretendida:  Carrinha de 16 lugares  Carrinha de 9 lugares  Outro.Qual?

### REGULAMENTO:

Conheço o regulamento de Utilização dos Transportes da Autarquia? Sim  Não

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

Não aplicável.

## OBERSVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento.

Santa Comba Dão, \_\_\_\_\_

O Requerente,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Funcionário)