

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

## Vistoria higio-sanitária de veículo

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

### Identificação do requerente

\*Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_

### Identificação do representante

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

### Pedido

Na qualidade de<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_  
 venho requerer a vistoria higio-sanitária do veículo abaixo identificado:

### Material a transportar

O veículo será utilizado no transporte de: \_\_\_\_\_

### Identificação do veículo

Matrícula: \_\_\_\_\_ Marca e modelo: \_\_\_\_\_  
 Categoria:  Ligeiro  Pesado Tipo:  Mercadorias  Misto

### Local onde vai exercer atividade

Localidade(s): \_\_\_\_\_

### Documentos em anexo

- Declaração de início de atividade ou declaração de IRS modelo B
- Fotocópia do documento de identificação
- Fotocópia do cartão de contribuinte
- Título de registo de propriedade do veículo
- Livrete do veículo
- Última inspeção efetuada ao veículo

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente

1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.

3 Indicar a qualidade em que apresenta o pedido