|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Exmo. Senhor***  | **01** | **Registo entrada** |
| ***Presidente da Câmara Municipal de Ovar****,* | **Registo n.º** |
|  | **Data entrada:** |
|  |
| **02** | **Dados do requerente** |
| **Nome/Designação:** |
| **Morada:** |
| **Localidade:** | **Código-Postal:** |
| **NIF:** | **N.º BI/CC:** | **C. C. Permanente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Telemóvel:** | **Telefone:** |

|  |
| --- |
| **Representada por:** |
| **N.º BI/CC:** | **NIF:**  |

|  |
| --- |
| **E-mail:** |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado |
| **03** | **Objeto do requerimento** |
| **Vem requerer a V. Ex.ª nos termos legais para efeitos de registo no IMTT:** |
|  Declaração referente ao  ciclomotor /  motociclo /  veículo agrícola, com o nº \_\_\_\_\_\_ OVR \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_; em virtude do original se ter:  extraviado /  se encontrar inutilizado /  outro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;  Declaração referente à licença de condução de ciclomotor, com o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, pela Câmara Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; em virtude do original se ter:  extraviado /  se encontrar inutilizado /  outro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,Ovar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_O Requerente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(O Funcionário da CMO)\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | Á / Ao:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ |