

TÁXIS AVERBAMENTO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:		Nome do requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais, o averbamento na sua licença de táxi:			
N.º:	<input type="text"/>	, emitida pela Câmara Municipal em:	<input type="text"/>
de:			
NOVA MORADA			
<input type="text"/>			
NOVO TITULAR (TRANSMISSÃO DE LICENÇA)			
<input type="text"/>			
NOVO TITULAR (EM VIRTUDE DE TER PROCEDIDO À EXTIÇÃO DA SOCIEDADE)			
<input type="text"/>			
OUTRO			
<input type="text"/>			
3. DOCUMENTAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente			
<input type="checkbox"/> Alvará de acesso à atividade emitido pelo IMT (Instituto da Mobilidade e dos Transportes)			
<input type="checkbox"/> Livrete do veículo			

<input type="checkbox"/>	Título de registo de propriedade
<input type="checkbox"/>	Licença de táxi
<input type="checkbox"/>	Certificado de inspeção técnica periódica, de homologação e afixação do taxímetro e do dispositivo luminoso
<input type="checkbox"/>	Outro(s): <input type="text"/>

4. ENTREGA	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
DESPACHO	
<input type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)		
Guia n.º:	Data:	O funcionário,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>