

Licença de Táxi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG |  |  |
| Reg. Nº  |       | Proc Nº |        |  | Data: |       |
| Data:  |       |  |   |  |
| Funcionário |       |  |  Responsável |       |
| Coord. SAAG |       |  |   |  |
| Chefe de Divisão |       |  | Chefe de Divisão |       |
|  |  |  |  |  |
| DESPACHO |  | DECISÃO |
| Data: |       |  |        |
|  |  |  |  |
|  Presidente |       |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Novo  |

|  |
| --- |
| **Identificação do Requerente** (Preencher com letra maiúscula) |
| Nome: |       |
| Morada/Sede: |       | N.º |     ,      (andar) |
| Freguesia: |       | Código Postal |       -     |
| Concelho: |       | Telefone: |       | Telemóvel: |       | Fax: |       |
| N.º de Identificação Fiscal |       | [ ]  Bilhete de Identidade [ ] Cartão de Cidadão n.º |       |
| E-mail: |       |
| Possuidor de alvará nº       /       para o exercício da actividade do transporte em táxi e da licença n.º      emitida em      . |

|  |
| --- |
| Vem requerer, nos termos e para os efeitos do disposto no Decreto-Lei n.º 251/98, de 11 de Agosto, com as alterações que lhe foram introduzidas pelas leis nºs 156/99 de 14 de Setembro e 106/01, de 31 de Agosto e pelo Decreto-Lei n.º 41/03, de 11 de Março: |
| [ ]  **Substituição do Veículo** |
| De matrícula |    -    -    |  Marca: |       | Modelo: |       |
| Pelo de matrícula |    -    -    | Marca: |       | Modelo: |       |
| [ ]  **Permuta entre o Veículo** |
| De matrícula |    -    -    |  Marca: |       | Modelo: |       |
| Pelo de matrícula |    -    -    | Marca: |       | Modelo: |       |
| [ ]  **Transmissão de Licença** |
| De  |       |
| Para |       |
| Residente em |       |
| Freguesia de |       | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       | Telefone |       | Fax |       |
| [ ]  Bilhete de Identidade [ ] Cartão de Cidadão n.º |       | Nº de Contribuinte |       |
| Profissão |       |
| E-mail: |       |
| Possuidor do Alvará nº  |       /       |
| [ ]  **Alteração de Sede ou Residência** |
| Da  |       |
| Freguesia de |        | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       | , para a       |
| Freguesia de |        | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       |

|  |
| --- |
| [ ]  **Alteração de Nome ou Designação Social** |
| De        |
| Para       |
| [ ]  Outro fundamento(ESPECIFICAR) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,

|  |  |
| --- | --- |
| O Requerente |  |

[ ] Bilhete de Identidade [ ]  Cartão de Cidadão N.º      Conferi os dados do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.O Funcionário:       , em      Pago pela Guia de receita n.º       , emitida em       |

|  |
| --- |
| Notas:[...] |

|  |  |
| --- | --- |
| Para o efeito, junta os seguintes elementos, conforme o objectivo do pedido: [ ]  Licença a averbar (Averbamento)[ ]  Livrete ou documento único do veículo.[ ]  Alvará emitido pelo IMTT[ ]  Título do registo de propriedade ou documento único do veículo[ ]  Certificado de inspecção técnica e periódica[ ]  Certificado do dispositivo luminoso – táxi[ ]  Declaração emitida pela Repartição de Finanças, comprovativa da situação tributária regularizada de acordo com o 3º art do Decreto-Lei nº 236/95 de 13 de Setembro[ ]  Declaração emitida pela Segurança Social, comprovativa da Situação Contributiva regularizada[ ]  Outro

|  |
| --- |
| [...] |

 |

Declaração

Para os devidos efeitos legais e especialmente para fazer fé junto das Autoridades Fiscalizadoras do Trânsito Rodoviário, declara-se que: [ Nome ] entregou, nesta Câmara Municipal a licença do táxi nº       de      , por motivo de:

|  |
| --- |
| [ ]  **Substituição do Veículo** |
| De matrícula |    -    -    |  Marca: |       | Modelo: |       |
| Pelo de matrícula |    -    -    | Marca: |       | Modelo: |       |
| [ ]  Permuta entre o Veículo |
| De matrícula |    -    -    |  Marca: |       | Modelo: |       |
| Pelo de matrícula |    -    -    | Marca: |       | Modelo: |       |
| [ ]  **Transmissão de Licença** |
| De  |       |
| Para |       |
| Residente em |       |
| Freguesia de |       | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       | Telefone |       | Fax |       |
| [ ]  Bilhete de Identidade [ ] Cartão de Cidadão n.º |       | Nº Contribuinte |       |
| Profissão |       |
| E-mail: |       |
| Possuidor do Alvará nº  |       /       |
| [ ]  **Alteração de Sede ou Residência** |
| Da  |       |
| Freguesia de |        | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       | , para a       |
| Freguesia de |        | Código Postal |      -     |
| Concelho de |       |

|  |
| --- |
| [ ]  **Alteração de Nome ou Designação Social** |
| De       |
| Para       |
| [ ]  **Outro fundamento**(ESPECIFICAR) |

|  |
| --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  O Funcionário:        |