



REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

PEDIDO DE AUTO DE VISTORIA PARA TRANSPORTE DE PRODUTOS ALIMENTARES

Identificação do requerente (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF/NIPC BI/CC Passaporte válido até

Identificação do representante (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF/NIPC BI/CC Passaporte válido até

Na qualidade Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

Telefone Fax Email

OBJETO DA PRETENSÃO

Requer que lhes seja passado o **AUTO DE VISTORIA**, à viatura de marca , com a matrícula n.º , para o transporte de produtos alimentares, de acordo com o estabelecido no Decreto-Lei n.º 261/84, de 31 de Julho.

Pelo que junta:

- Fotocópia do cartão de contribuinte da empresa;

- Fotocópia do Registo de propriedade da viatura;

- Fotocópia do Livrete da viatura;

- Certidão de Registo Comercial;

- Outros

O Requerente / O Representante

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

O Funcionário:

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

Pago pela guia nº.

Conforme Tabela de Taxas em vigor

Data

Data

Gestor do Procedimento:

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial