



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 LICENÇA DE TÁXI - SUBSTITUIÇÃO

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

Solicita, nos termos do n.º 2, art.º 36.º do Dec.-Lei n.º 251/98, de 11 de Agosto, com as alterações que lhe foram introduzidas pelas n.ºs 156/99, de 14 de Setembro e 106/01, de 31 de Agosto e pelo Dec.-Lei n.º 41/03, de 11 de Março, a **SUBSTITUIÇÃO** da licença para a exploração da indústria de transportes de aluguer em veículos ligeiros de passageiros pela **LICENÇA DE TÁXI** prevista no art.º 12.º do mesmo diploma.

Para o efeito junta:

- Licença a substituir (original), n.º , emitida pela DGTT em ;

- Alvará para o exercício da atividade de transportador em táxi;
- Livrete do veículo;
- Título de registo de propriedade;
- Certificado de inspeção técnica periódica;
- Certificado de homologação e aferição do taxímetro (¹);
- Certificado do dispositivo luminoso – táxi (²);
- Outros

<input type="checkbox"/> O Requerente / <input type="checkbox"/> 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. <input style="width: 100px;" type="text"/>	Conforme Tabela de Taxas em vigor
Data <input style="width: 150px;" type="text"/>	Data <input style="width: 250px;" type="text"/>		
Gestor do Procedimento:			
Nome			
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H Atendimento presencial