

Requerimento Cancelamento de Registo de Ciclomotor

A PREENCHER PELO REQUERENTE

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
PENAFIEL

Nome _____, filho de _____
_____ e de _____, nascido a
____/____/____, Residente em _____ Código
Postal _____ - _____, Freguesia de _____, deste Município, Telefone/
Telemóvel n.º _____, Contribuinte Fiscal n.º _____, Portador do Bilhete
de Identidade n.º _____, emitido em ____/____/____, pelo Serviço de Identificação
de _____, vem requerer a V. Ex.ª:

Cancelamento do Ciclomotor com a matrícula n.º _____.

Por motivo de _____

Anexa para o efeito fotocópia do Bilhete de Identidade

Penafiel, ____ de _____ de _____

O Requerente

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS - SAAM

O pedido está em condições de ser deferido.

Entrada nos Serviços, Penafiel, ____/____/____

O Funcionário

DESPACHO FINAL

Deferido.

Penafiel, ____/____/____

O Vereador

Com competências delegadas e subdelegadas por despacho do
Sr. Presidente da Câmara Municipal de 05/11/2009

(Antonino de Sousa, Dr.)