

Registo:

Livro: ____ N° ____

Data: ____/____/____

O Funcionário,

Despacho:

Deferido Indeferido

Data: ____/____/____

O Presidente,



REVALIDAÇÃO DA LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTORES

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Penela

_____(a), _____ (b),
residente em _____(c),
freguesia de _____, Concelho de _____, contribuinte
fiscal n° _____, titular do Bilhete de Identidade n° _____, emitido em
____/____/____, pelo Arquivo de Identificação de _____, vem requerer a vossa Exa.:

Revalidação da licença de condução de ciclomotores n° _____, emitida por essa
Câmara em ____/____/____.

Segunda via da licença de condução n° _____, de ____/____/____

Dado o original se ter extraviado;

Dado o original se encontrar inutilizado;

Para o feito junta fotocópia dos seguintes elementos:

Licença de condução antiga, n°. _____ de ____/____/____

Atestado médico

1 Fotografia

Fotocópia do Bilhete de identidade

Pede deferimento.

Penela _____ de _____ de 200__

O(A) Requerente,

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Satisfeito o pedido em ____/____/____

Guia nº ____/____ de €____, ____