

CÂNDIDO & INÁCIO, LDA.



INSTITUTO DA MOBILIDADE
E DOS TRANSPORTES, I.P.

DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

PRETENSÃO RELATIVA A VEÍCULOS

Preencher com letras MAIÚSCULAS

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ATRIBUIÇÃO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE APREENSÃO |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> HOMOLOGAÇÃO | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÕES DAS CARACTERÍSTICAS |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> CERTIDÃO | <input type="checkbox"/> INSPEÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DUPLICADO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> APREENSÃO | <input type="checkbox"/> OUTRA/ MOTIVO DO PEDIDO _____ |

REQUERENTE

NOME _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

NIF _____ TELEF/TELEM _____

FAX _____ E-MAIL _____

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO Nº _____ EMISSOR _____

VALIDADE _____ (ANO) _____ (MÊS) _____ (DIA)

CÓDIGO DE ACESSO A CERTIDÃO PERMANENTE (no caso de empresas) _____

DATA _____ ANO _____ MÊS _____ DIA _____ ASSINATURA _____

(NO CASO DE EMPRESAS, ASSINATURA RECONHECIDA NOTARIALMENTE 1) (V.S.FF)

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

Matrícula: _____ - _____ - _____ Reboque? Data _____ - _____ - _____ Marca _____

Modelo _____ Homologação nº _____

Categoria _____ Tipo _____ Cor _____

Nº quadro _____ Nº de motor _____

Combustível _____ Nº de cilindros _____ Cilindrada _____

Pneumáticos: Frente _____ Retaguarda _____

Pesos máximos admissíveis: Frente _____ Retaguarda _____

Rebocável Com travão Sem travão Poder de elevação _____

Tipo da caixa _____ Comprimento máximo da caixa _____

Largura da caixa _____ Distância entre eixos _____ Peso bruto total _____

Tara _____ Portas: nº total _____ Direita _____ Esquerda _____ Retaguarda _____ Lotação _____

Matrícula anterior _____ Data _____ - _____ - _____ País de origem _____

Anotações especiais _____

CERTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OFICIAL DA MARCA

1 - O modelo do veículo ESTÁ NÃO ESTÁ aprovado em Portugal
(Riscar o que não interessa. Em caso afirmativo, preencher o ponto 2)

2 - Certifica-se que ao veículo com as características acima indicadas corresponde a homologação nº _____

(ASSINATURA AUTENTICADA)

INSPEÇÃO

Certifica-se que o veículo possui as características técnicas acima indicadas e que se encontra em condições de circular em segurança

Data da inspeção _____ ano _____ mês _____ dia _____

(ASSINATURA)

Nº da licença do/a inspetor/a _____