

CERTIFICADO DE DESTRUÇÃO DE VIATURA

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal do Barreiro

REQUERENTE

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
NIF _____ Doc. Identificação _____ Válido até ____ / ____ / ____
Telef. _____ Telem. _____ Email _____
Na qualidade de de : Proprietário Usufrutuário Locatário Outros _____

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO REQUERENTE

Nome _____
Doc. Identificação _____ Válido até ____ / ____ / ____ NIPC/NIF _____
Na qualidade de de: Mandatário Sócio Gerente Administrador Outros _____

VEM REQUERER

A V.^a Exa. que seja emitida uma Declaração/Certidão comprovativa da destruição do veículo com a matrícula _____ marca _____ modelo _____ cor _____
removida em _____ desmantelado em _____ n.º de certif. de abate _____

TOMEI CONHECIMENTO

Que o serviço tem o prazo de 10 dias úteis para dar resposta:

- 1 - Comunicando data, local e modo de dar cumprimento ao solicitado;
- 2 - Recusando total ou parcialmente, de forma fundamentada o pedido efetuado;
- 3 - Informando que não possui o documento;

a) - Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 21 206 8250/52/53/54.

b) - Os Formulários Online encontram-se disponíveis em www.cm-barreiro.pt.

c) - O modelo de requerimento "Certificado de destruição de viatura", está disponível www.cm-barreiro.pt/Município/Documentos/Requerimentos/Espaço Público e Rede Viária, e pode ser remetido via postal ou entregue presencialmente no Gabinete de Apoio ao Município.

PEDE DEFERIMENTO

Barreiro, ____ de ____ de ____

ENTREGA

Balcão Único de atendimento ao Município Online Via postal

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

INFORMAÇÃO E DESPACHO DOS RESPONSÁVEIS

Informação do serviço:

Despacho:

DATA**ASSINATURA**

____/____/____

DATA**A VEREADORA DO PELOURO**

____/____/____

(No uso de competência delegada por Despacho nº _____ do Sr. Presidente da Câmara)

PAGAMENTO DE TAXAS

Pago através da Guia nº _____ Valor da taxa (S/ IVA) _____

O TRABALHADOR

SGD Nº**DATA****PROCESSO Nº****REGISTADO POR**

____/____/____
