MUNICIPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
D M A F – Serviço de Taxas e Licenças

Registo N.º:
Data:[
Registado por:
SGD

Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Figueira da Foz

Pedido de certidão de licença de condução					
Requerente					
Nome					
Morada					
Freguesia		**Lugar**		Código **Postal**	
Contribuinte		**BI / CC**		**Válido até**	
Telefone		**Telemóvel**		**Fax**	
E-mail					
Na qualidade de					

Representante			
Nome			
BI / CC			
Validade		**NIF**	
Qualidade		**Outro**	

Objeto do pedido	
Solicita a emissão de certidão da licença de condução de: ☐ Ciclomotor ☐ Veículos Agrícolas ☐ Velocipede com motor **para efeitos de:** ☐ Apresentação no Instituto da Mobilidade e dos Transportes Terrestres, I.P. (para substituição de licença) ☐ Apresentação em outra entidade oficial ☐ Outras	
Número da Licença	FIG -
Data de emissão	

Figueira da Foz, _____ de _____ de _____

O/A Requerente

_____
(assinatura do requerente)

Exibir (caso seja o próprio a entregar) ou anexar (caso seja entregue por entreposta pessoa):
☐ Bilhete de identidade / Cartão de Cidadão ou Passaporte
☐ Cartão de Contribuinte

A preencher pelos serviços

Conferi a assinatura pelo CC/BI n.º_____ válido até_____ /____ /____ . O funcionário _____

Pago pela Guia n.º: _____ No valor de _____€ Data _____ /_____ /_____