CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

Unidade de Administração Geral e Finanças

PEDIDO DE LICENÇA DE TÁXIS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ **FREGUESIA** _____

CONCELHO _____ **TELEFONE** _____ **TELEM.** _____

FAX _____ E-MAIL _____ **C.A.E.** _____

B.I. / N.º ID CIVIL _____ **DATA VALIDADE** _____ **N.º DE CONTRIBUINTE** _____

Objecto de Requerimento:

ASSUNTO: _____ DE LICENÇA DE TAXI

Na qualidade de _____ , com sede em _____ , freguesia de _____ , concelho de Vinhais.

Requer a V.ª Exª se digne _____ de passageiros em veiculo Ligeiro, n.º _____. Ao abrigo do artigo 12.º, do Dec. Lei n.º 251/98, de 11 de Outubro.

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

a) Constituição de Sociedade;
b) Licença de aluguer emitida pela D.G.T.T.;
c) Alvará para o exercício de transporte em taxi;
d) Certificado de capacidade profissional;
e) Certificados de aptidão profissional.

O REQUERENTE,

Vinhais / /

_____