

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

**Unidade Orgânica Administrativa e Financeira****PEDIDO DE LICENÇA DE TÁXIS****Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

NOME	<input type="text"/>					
MORADA	<input type="text"/>					
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>			
CONCELHO	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	
FAX	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>	

**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:

- Constituição de Sociedade;
- Licença de aluguer emitida pela D.G.T.T.;
- Alvará para o exercício de transporte em taxi;
- Certificado de capacidade profissional;
- Certificados de aptidão profissional.

**O REQUERENTE,**

Vinhais / / \_\_\_\_\_