

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

PEDIDO DE ESCOLA DE CONDUÇÃO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE ALVARÁ | <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO DE VEÍCULOS | <input type="checkbox"/> VISTORIAS |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO 2ª VIA ALVARÁ | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE DESIGNAÇÃO | <input type="checkbox"/> RESTRIÇÃO DO ÂMBITO DE ENSINO |
| <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO <INTER VIVOS> | <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO DO ÂMBITO DE ENSINO | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE MORADA |
| <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO <MORTIS CAUSA> | <input type="checkbox"/> NOMEAÇÃO DE DIRETOR/A / SUBDIRETOR/A | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DENOMINAÇÃO SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE INSTALAÇÕES | <input type="checkbox"/> CESSAÇÃO/DISPENSA DE DIRETOR/A / SUBDIRETOR/A | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DA MATRÍCULA DE VEÍCULO DE INSTRUÇÃO |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE INSTALAÇÕES | <input type="checkbox"/> AVERBAMENTO | <input type="checkbox"/> OUTRA |

CATEGORIAS

- | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> CICLOMOTORES | <input type="checkbox"/> TRATORES AGRÍCOLAS |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> D1E | | I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | | |
| <input type="checkbox"/> A | | <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> DE | | |

REQUERENTE

- DIRETOR/A / SUBDIRETOR/A REPRESENTANTE LEGAL

PESSOA COLETIVA E TITULAR DO ALVARÁ Nº _____ PROCESSO DE LICENCIAMENTO Nº _____

DESIGNAÇÃO _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

_____ NIF _____

E-MAIL _____ TELEF/TELEM _____

PESSOA SINGULAR E TITULAR DO ALVARÁ Nº _____ PROCESSO DE LICENCIAMENTO Nº _____

NOME _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

_____ NIF _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº _____ VALIDADE _____ (ANO) _____ (MÉS) _____ (DIA)

EMISSOR _____

E-MAIL _____ TELEF/TELEM _____

ALTERAÇÃO DE DESIGNAÇÃO

DESIGNAÇÃO ATUAL _____

DESIGNAÇÃO PROPOSTA 1ª _____

2ª _____

3ª _____

LICENCIAMENTO DE ESCOLAS DE CONDUÇÃO / MUDANÇA DE INSTALAÇÕES

DESIGNAÇÃO _____
 LOCALIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES _____
 CÓDIGO POSTAL _____
 FREGUESIA _____
 CONCELHO _____ DISTRITO _____

TRANSMISSÃO "INTERVIVOS" / "MORTIS CAUSA"**IDENTIFICAÇÃO DO/A ADQUIRENTE****PESSOA SINGULAR / PESSOA COLETIVA**

NOME / DESIGNAÇÃO _____

 MORADA _____
 CÓDIGO POSTAL _____
 NIF _____ BI / NÚMERO DE PESSOA COLETIVA _____ VALIDADE _____
(ANO) (MÉS) (DIA)
 EMISSOR _____
 E-MAIL _____ TELEF/TELEM _____

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS / HERDEIROS

NOME _____
 _____ BI/CC _____
 NOME _____
 _____ BI/CC _____
 NOME _____
 _____ BI/CC _____

LICENCIAMENTO DE VEÍCULOS

MARCA	TIPO	MATRÍCULA	LICENÇA DE INSTRUÇÃO Nº	ALVARÁ ATUAL Nº

OBSERVAÇÕES

REQUERENTE

DATA _____ ASSINATURA _____
(ANO) (MÉS) (DIA) (CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

O pedido deve ser preenchido em letra legível e em maiúsculas, sem rasuras ou com as respetivas ressalvas, mediante a utilização de caneta/esferográfica de traço médio de cor preta.

As quadrículas devem ser assinaladas com um "x"

PEDIDO ESCOLA DE CONDUÇÃO

PEDIDO

O pedido do/a requerente deve ser assinalado na quadrícula respetiva.

AVERBAMENTOS

A categoria pretendida deve ser assinalada na quadrícula respetiva.

IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO POSTAL DO REQUERENTE

O/A requerente deve assinalar na quadrícula respetiva em que qualidade apresenta o requerimento.

O/A requerente deve indicar o documento de identificação que possui, utilizando a letra correspondente aos tipos listados em baixo.

Por emissor entenda-se o País ou o Serviço

Tipos de documentos de identificação:

- B . BI Arquivo Civil
- C . Corpo Diplomático
- D . Cartão de identidade de refugiado (SEF)
- E . BI Exército
- F . BI Força Aérea
- G . BI GNR
- M . BI Marinha
- P . BI PSP
- T . Título de residência temporária (SEF)
- U . BI Guarda Fiscal
- V . Título de residência vitalícia (SEF)
- X . Título de residência anual (SEF)

O tipo e os algarismos do documento de identificação, da carta de condução, da licença ou da credencial devem ser escritos individualmente dentro de cada quadrícula e alinhados à esquerda.

TRANSMISSÃO «INTER VIVOS» ou «MORTIS CAUSA»

Se assinalou esta opção, por favor, preencha o bloco respetivo

OBSERVAÇÕES

Este campo pode ser utilizado para fundamentar qualquer pretensão assinalada no campo "PEDIDO ESCOLA DE CONDUÇÃO".

REQUERENTE

É indispensável preencher a data (dia, mês e ano) e assinar conforme o documento de identificação.