

**PEDIDO DE CERTIFICADO DE MOTORISTA PARA O TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE MERCADORIAS
POR CONTA DE OUTREM REALIZADO AO ABRIGO DE UMA LICENÇA COMUNITÁRIA**

(Regulamento (CE) nº 1072/2009, de 21 de outubro)

1ª EMISSÃO ALTERAÇÃO DO CERTIFICADO¹ Nº _____ REVALIDAÇÃO DO CERTIFICADO Nº _____ 2ª VIA ²

REQUERENTE

PREENCHER COM MAIÚSCULAS

NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL _____

NIF _____ C.A.E _____ TITULAR DA LICENÇA COMUNITÁRIA Nº _____

MORADA / SEDE _____

LOCALIDADE _____

CÓDIGO POSTAL _____

FREGUESIA _____ CONCELHO _____

E-MAIL _____ TELEMÓVEL _____

FAX _____ TELEFONE _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A MOTORISTA PARA O/A QUAL É PEDIDO O CERTIFICADO

NOME _____

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO _____ (ANO) (MÉS) (DIA)

PASSAPORTE / AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA _____ PAÍS EMISSOR _____

DATA DE EMISSÃO _____ (ANO) (MÉS) (DIA) Nº DA CARTA DE CONDUÇÃO PORTUGUESA _____

VALIDADE _____ (ANO) (MÉS) (DIA) NÚMERO DE SEGURANÇA SOCIAL _____

DATA E ASSINATURA

DATA _____ (ANO) (MÉS) (DIA) ASSINATURA _____
(GERENTE, DIRECTOR/A TÉCNICO/A OU OUTRA PESSOA COM PODERES PARA REPRESENTAR A SOCIEDADE)

DOCUMENTOS ENTREGUES

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

- DOCUMENTO COMPROVATIVO DE QUE O/A MOTORISTA ESTÁ CONTRATADO/A DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO PORTUGUESA DE TRABALHO APLICÁVEL, EMITIDO PELA AUTORIDADE PARA AS CONDIÇÕES DO TRABALHO
- FOTOCÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO/A MOTORISTA.
- FOTOCÓPIA DA CARTA DE CONDUÇÃO PORTUGUESA DO/A MOTORISTA

RECEBIDO EM _____ ano _____ mês _____ dia POR _____

¹ Alteração de elementos referentes à empresa e/ou ao/à motorista

² No caso de pedido de 2ª via, preencher modelo 10 IMT, sem necessidade de juntar documentos