

PRETENSÃO

Assinale com um X a opção pretendida

☐ TRANSPORTE EXCECIONAL (OBJETOS INDIVISÍVEIS)

☐ Anual
 ☐ Ocasional (a)
 ☐ Curta duração (a)
 ☐ Outra

☐ CIRCULAÇÃO DE MÁQUINA AUTOMOTRIZ (b)

☐ Anual
 ☐ Ocasional (a)
 ☐ Outra

☐ CIRCULAÇÃO DE PRONTO-SOCORRO

☐ Transportar
 ☐ Rebocar

☐ CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO EXCECIONAL COM PESO OU DIMENSÕES SUPERIORES AOS REGULAMENTARES

☐ Anual
 ☐ Ocasional (a)
 ☐ Outra

☐ CIRCULAÇÃO EXCECIONAL DE VEÍCULO COM MERCADORIAS PERIGOSAS

☐ OUTRA _____

(a) Ver anexo I (b) Ver anexo II

ÁREA RESERVADA AOS SERVICOS

DATA: _____ ano _____ mês _____ dia _____ (RUBRICA)

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

_____ NIF _____ TELEFONE _____

FAX _____ TELEMÓVEL _____ E-MAIL _____

Designação do(s) objeto(s) _____

Comprimento c) _____ mm Largura (c) _____ mm Altura (c) _____ mm

Itinerário (origem/destino) (c) _____

Dimensões do veículo com carga:

Matricula (d) Comprimento _____ mm Largura _____ mm Altura _____ m

(c) Não aplicável a autorização anual

(d) No caso de conjunto(s) indicar apenas uma matrícula

Assinale com um X a opção pretendida

☐ VEÍCULO EXCECIONAL	Matricula (d) _____	Nº de quadro (e) _____	Marca (e) _____
☐ MÁQUINA AUTOMOTRIZ	Modelo (e) _____	Tipo (e) _____	
☐ PRONTO-SOCORRO	Itinerário (origem/destino) (c) _____		
☐ OUTRA	Dimensões totais, tara e outro		
	Comprimento _____ mm	Largura _____ mm	Altura _____ mm Tara _____ kg
	Peso Bruto /Peso Bruto rebocável (f) _____ kg		

(d) No caso de conjunto(s) indicar apenas uma matrícula

(c) não aplicável a autorização anual

(e) preencher só para máquina auto-motriz ou rebocável, não matriculada

(f) só aplicável a pronto-socorro

Vias e períodos de tempo a utilizar

[illegible]

DATA

--	--	--	--

--	--

--	--

(ANO) (MÊS) (DIA)

ASSINATURA _____
(CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)