

PEDIDO DE AUTORIZAC	ÇÃO ESPECIAL DE TRÂNSITO		
PRETENSÃO Assinale com um X a opção pretendida			
	ADJETOG DIDUJGU DIG	CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO EXCECIONAL COM	DESO
TRANSPORTE EXCECIONAL (OBJETOS INDIVISÍVEIS) Anual Ocasional (a) Curta duração (a) Outra		OU DIMENSÕES SUPERIORES AOS REGULAMENTARES Anual Ocasional (a) Outra	
CIRCULAÇÃO DE MÁQUINA AUTOMOTRIZ (b)		CIRCULAÇÃO EXCECIONAL DE VEÍCULO COM	
Anual Ocasional (a) Outra		MERCADORIAS PERIGOSAS	
CIRCULAÇÃO DE PRONTO-SOCORRO Transportar Rebocar		(a) Ver anexo I (b) Ver anexo II	
DESPACHO		ÁREA RESERVADA	AOS SERVIÇOS
	DATA	mês dia (RUBRICA)	
IDENTIFICAÇÃO DO/DA RE	EQUERENTE		
Preencher com letras MAIÚSCULAS			
MORADA			
LOCALIDADE	L L L L L L L L L CÓDIGO	POSTAL	
	NIF		
FAX	TELEMÓVEL	E-MAIL	
TRANSPORTE EXCECIONA	AL (OBJETOS INDIVISÍVEIS)		
Designação do(s) objeto(s) _			
Comprimento c)	mm Largura (c)	mm Altura (c) mm	
Itinerário (origem/destino) (c)		
Dimensões do veículo com ca	nrga:		
Matrícula (d)	Comprimento	mm Largura mm Altura	mm
(c) Não aplicável a autorização anual (d) No caso de conjunto(s) indicar apenas	uma matrícula		
CIRCIII ACÃO DE VEÍCIII	O EXCECIONAL, MÁQUINA AUTOMOTR	7 PRONTO-SOCORRO OU OUTRA	
Assinale com um X a opção pretendida	D EACECIONAL, MAQUINA AUTOMOTIC	z, rkowo-socokko ou ourka	
VEÍCULO EXCECIONAL	Matrícula (d) Nº de qua	dro (e) Marca (e)	
MÁQUINA AUTOMOTRIZ	Modelo (e)	ipo (e)	
	Itinerário (origem/destino) (c)		
PRONTO-SOCORRO	Dimensões totais, tara e outro		
OUTRA	Comprimentomm Largura	mm Alturamm Tara	kg
	Peso Bruto /Peso Bruto rebocável (f)	kg	
(d) No caso de conjunto(s) indicar apenas (c) não aplicável a autorização anual	s uma matrícula (e) preencher só para máquina auto-m (f) só aplicável a pronto-socorro	triz ou rebocável, não matriculada	
CIRCULAÇÃO EXCECIONA	AL DE VEÍCULO COM MERCADORIAS PERIO	GOSAS	
Vias e períodos de tempo a uti	ilizar		
Marcadorias pariassas a tra		Matrícula:	
Mercadorias perigosas a transp Classe(s) ADR			

(CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)

(ANO)

(MÊS)

(DIA)