

## REQUERIMENTO DE PEDIDO DE VISTORIA HIGIÉNICA E SANITÁRIA DE VEÍCULOS

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

	N.º CONTRIBUINTE/PESSOA COLECTIVA			
NOME/DESIGNAÇÃO				
MORADA/SEDE				N.º/LOTE
COD. POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX	TELEMÓVEL	
EMAIL	WEBSITE			
PROFISSÃO				DATA NASC.
B.I. /C. CIDADÃO		EMIÇÃO/VALIDADE	ARQ. IDENT.	
ESTADO CIVIL	NA QUALIDADE DE <sup>i</sup>			

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

NOME			
MORADA/DOMICÍLIO PROFISSIONAL			
COD. POSTAL		FREGUESIA	

### REQUER A V.ª EX.ª, NOS TERMOS LEGAIS

REALIZAÇÃO DE UMA VISTORIA HIGIÉNICA E SANITÁRIA, PARA A UTILIZAÇÃO DA VIATURA:

☐ LIGEIRO; ☐ PESADO DE MERCADORIAS; ☐ MISTO

DE MARCA \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ PARA O TRANSPORTE PARA VENDA DE ☐ PÃO; ☐ PÃO E PRODUTOS DE PASTELARIA; ☐ CARNE; ☐ PEIXE; ☐ QUEIJO; ☐ OUTROS \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

#### DOCUMENTOS

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO CIDADÃO                   | ORIGINAL                 | CÓPIA                    | PRESENCIAL               |
| <input type="checkbox"/> FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CONTRIBUINTE / PESSOA COLECTIVA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FOTOCÓPIA DA CARTA DE CONDUÇÃO                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> OUTRO _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A NÃO ENTREGA DAS PEÇAS EM FALTA NO PRAZO DE 15 DIAS ÚTEIS, CONTADOS NOS TERMOS DO ART.72.º DO CPA, DETERMINA O ARQUIVO OFICIOSO DO PROCESSO. A SELECÇÃO DE NÃO APLICÁVEL DEVE SER SEMPRE FUNDAMENTADA. A FUNDAMENTAÇÃO ERRADA É CONSIDERADA COMO ELEMENTO NÃO ENTREGUE.

### JUSTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS NÃO APLICÁVEIS


### OBSERVAÇÕES


Assinatura<sup>ii</sup> \_\_\_\_\_ Ansião, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Conferi os dados e a assinatura pelo B.I./C.C. n.º \_\_\_\_ O Funcionário \_\_\_\_\_

AS FALSAS DECLARAÇÕES DO REQUERENTE OU SEU REPRESENTANTE, FAZEM-NO INCORRER NO RESPECTIVO CRIME PREVISTO E PUNÍVEL NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO PENAL

<sup>i</sup> Na qualidade de:

*Proprietário - Aquele que tem a propriedade sobre o bem*

*Usufrutuário - Aquele que usufrui ou goza os frutos ou rendimentos de alguma coisa que pertence a outrem.*

*Locatário - Aquele que é titular de um contrato de arrendamento (Arrendatário e/ou inquilino)*

*Superficiário - Aquele que é titular do direito de superfície sobre um imóvel*

*Titular do direito de uso - Aquele que usufrui o direito de gozo sobre o bem*

*Outro - Especificar*

<sup>ii</sup> Assinatura do requerente ou do representante legal, tal como consta no B.I./Cartão Cidadão