



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**PEDIDO DE CERTIDÃO DE TÍTULO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO
OU DE REGISTO DE PROPRIEDADE DE CICLOMOTOR**

NOME

MORADA/SEDE

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE FREGUESIA

TELEFONE FAX TELEMÓVEL

E-MAIL CAE

B.I./C.C. DATA VALIDADE NIF

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer a V. Exª a emissão de certidão comprovativa da titularidade da licença de condução, emitida pela Câmara Municipal de Resende em de de , para efeitos do previsto no artigo 3º, do Decreto-Lei nº313/2009, de 27 de outubro.

Requer a V. Exª a emissão de certidão comprovativa do registo de propriedade, emitido pela Câmara Municipal de Resende em de de , do veículo marca , matrícula RSD / , classe , nº quadro , devido a do original do respetivo título, para efeitos do previsto no artigo 3º, do Decreto-Lei nº313/2009, de 27 de outubro.

Anexa:

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

Resende, de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,