



**Município de Cadaval**  
**Câmara Municipal**  
Divisão de Administração Geral

MGD nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

## PEDIDO DE CERTIDÃO

A preencher pelo requerente

Exm<sup>o</sup> Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

### DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: \_\_\_\_\_,  
contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, com residência \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ andar, na localidade de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
Freguesia de \_\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, telefone/telemóvel \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

VEM REQUERER A V. Exa.

A emissão de certidão:

- da licença de condução de **Ciclomotores**, com o nº
- da licença de condução de **Motociclos  $\leq 50 m^3$** , com o nº
- da licença de condução de **Veículos Agrícolas Cat.I**, com o nº
- da licença de condução de **Veículos Agrícolas Cat.II**, com o nº
- da licença de condução de **Veículos Agrícolas Cat.III**, com o nº
- do registo do **ciclomotor** com a matrícula nº ---
- do registo do **motociclo** com a matrícula nº ---

### DATA E ASSINATURA

Cadaval, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O requerente

Conferi a assinatura pelo B./I/C.C. n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, o Funcionário \_\_\_\_\_

[www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)

Mod. – BUA – DAG – 10.0\_A1

---

DOCUMENTOS A APRESENTAR

---

- Exibiu o BI ou Cartão de Cidadão.
- Exibiu o cartão de contribuinte.
- \_\_\_\_\_

Conferi os documentos acima identificados.

O Funcionário,

\_\_\_\_\_

Formulário disponível em : [www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)