

Trânsito

Nome ou Denominação Social

BI _____ **Arquivo** _____ **Emissão** _____ - _____ - _____

N.º Contribuinte _____

Morada - Residência - Sede Social

Localidade _____ **Código Postal** _____ - _____

E-mail _____

Contacto

Telefone _____ **Fax** _____

Vem requerer

Sinal de Proibição de Estacionamento

- a) Parque Reservado a Deficiente b) Parque Reservado a Cargas e Descargas
- c) Parque Reservado a Entidades Públicas e outras d) Cortes de Trânsito

Matrícula _____ - _____ - _____ **Matrícula antiga** _____ - _____ - _____

Local de Estacionamento _____

Assinatura

<p>Documentos a anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cartão de deficiente, Livrete e planta de localização do local b), c) Planta de localização do local e da licença de utilização 	<p style="text-align: center;">Atendimento</p> <p style="text-align: center;">..... / /</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Serviço receptor</p>
--	--