



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Cabeceiras de Basto

Nome: _____ NIF/NIPC nº: _____

BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: ____ ____ ____ Telemóvel: _____

Telefone: _____ Morada/sede: _____

Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Email: _____

Na qualidade de: _____

Representado por:

Nome: _____

Contribuinte nº: _____ BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: ____ ____ ____

Na qualidade de: Mandatário Sócio Gerente Administrador Outros: _____

Exposição do Pedido

Venho requerer a V. Exa., o/a:

Averbamento/substituição da Licença nº ____/____, por alterações de dados devido a:

- Designação
- Sede
- Número de Alvará
- Substituição de veículo
- Mudança de proprietário

2ª Via da Licença nº ____/____, devido a:

- Deterioração
- Extravio
- Furto

Suspensão do exercício da atividade de transporte em táxi por ____ ____*
devido a _____.

Documentos a Apresentar:

- Certidão do Registo Comercial
- Alvará para o exercício da atividade em táxi, emitido pelo IMT
- Licença de Táxi
- Comprovativo de Transmissão
- Certificado de matrícula ou declaração aduaneira

*Deve escolher entre dias ou meses



Outros documentos pertinentes

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

A Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa que o tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.

O titular dos dados tem direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de oposição e decisões individuais automatizadas, de limitação do tratamento, de portabilidade dos dados pessoais, de apresentar reclamação junto da CNPD e de ser informado em caso de violações de dados, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento (sendo que este não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado).

Para mais informações consulte <https://www.cabeceirasdebasto.pt/16929>.

Pede Deferimento,

Data _____

O(A) Requerente _____