



Município de Tomar

### Formulário de pedido de cartão de avença

Nº Utente     PE 1   PE 2

Requerente	
Nome	<input type="text"/>
B.I./C.C.	<input type="text"/> Emitido a <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Por <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N.º Contribuinte	<input type="text"/>
Av./ Rua	<input type="text"/>
Nº Porta	<input type="text"/> Andar <input type="text"/> Localidade <input type="text"/>
C. Postal	<input type="text"/> <input type="text"/> Telf. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Nº da Carta de Condução:	<input type="text"/>

  

Cartão de avença	
Viatura	Avença
Matricula <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sem condição <input type="checkbox"/>
Ligeiro <input type="checkbox"/>	Livre (24 horas, todos os dias do ano) <input type="checkbox"/>
Motociclo <input type="checkbox"/>	Diurna (das 8h às 20h, todos os dias do ano) <input type="checkbox"/>
	Noturna (de 2ª a 5ª feira das 18h às 9h e das 18h de 6ª feira às 9h de 2ª feira) <input type="checkbox"/>
<u>Cópia :</u>	<b>Sob condição</b>
Registo de propriedade <input type="checkbox"/>	Residente (24 horas todos os dias do ano) <input type="checkbox"/>
Aquisição com reserva de propriedade <input type="checkbox"/>	<u>Documentos:</u>
Locação financeira <input type="checkbox"/>	B.I /C.C. <input type="checkbox"/>
Documento que comprove a posse ou direito de utilização <input type="checkbox"/>	Número de Identificação Fiscal (NIF) se pessoa singular ou comprovativo de domicílio fiscal se pessoa coletiva <input type="checkbox"/>
Carta de condução <input type="checkbox"/>	Atestado de residência emitido pela Junta da União de Freguesias de S. João e Santa Maria dos Olivais, ou <input type="checkbox"/>
	Recibo da água do próprio mês ou anterior à data do requerimento <input type="checkbox"/>

  

Motivo do Requerimento	
Primeiro pedido <input type="checkbox"/>	Mudança de veículo <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Revalidação do cartão <input type="checkbox"/>	Mudança de domicílio <input type="checkbox"/>
Roubo ou extraviado <input type="checkbox"/>	Juntar ao avençado nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PE 1 <input type="text"/> <input type="text"/> PE 2 <input type="text"/> <input type="text"/>

  

Para os devidos e legais efeitos declaro que os dados constantes do presente documento são os corretos e atuais, comprometendo-me a atualizá-los logo que se alterem, conforme regulamento, consciente que a falsidade de dados constitui crime de falsas declarações punível nos termos do Código Pena

Data       \_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)

  

Assinatura do Funcionário	Despacho da Entidade Competente
_____ Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>