



Câmara Municipal de Viana do Castelo

Pedido de Cancelamento de Registo de Veículo

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____, Contribuinte Fiscal nº _____,
residente no Lugar/Rua _____, da freguesia de _____,
Código Postal _____, Localidade _____, com o
telefone _____, telemóvel _____, E-mail _____,
titular B.I. / Cartão Cidadão nº. _____, emitido em / data de validade ____ de _____ de _____.

PRETENSÃO

Solicito se digne mandar cancelar o registo do Velocípede com Motor/Ciclomotor, do qual é proprietário, registado na Secção de Taxas e Licenças dessa Câmara Municipal sob o n.º _____ VCT - _____ - _____, em ____ de _____ de _____ em virtude do veículo se encontrar inutilizado.

Para o efeito, junto (não junto) o respectivo livrete e declara assumir inteira e total responsabilidade pelo que possa advir do mencionado cancelamento.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo, _____,

O Requerente,

ELEMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O PEDIDO

Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.

- Fotocópia do Bilhete de Identidade
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte
- Fotocópia do Cartão de Cidadão