

PEDIDO de CERTIFICADO de MOTORISTA de TRANSPORTE em VEÍCULO DESCARATERIZADO - CMTVDE

1ª EMISSÃO RENOVAÇÃO 2.ª VIA

IDENTIFICAÇÃO DO MOTORISTA (Preencher em letra maiúscula)

N.º de Motorista (Preenchimento obrigatório, caso seja Motorista de Táxi) _____

NOME _____

Número de identificação fiscal _____

Número de identificação civil _____ Validade _____ - ____ - ____

Morada _____

Código postal _____ - ____ _____

Telefone _____

Telemóvel _____

Correio eletrónico _____

Código de acesso à Certidão do Registo Criminal:

_____ - ____ - ____ - ____ Validade _____ - ____ - ____

CMTVDE n.º _____

DATA E ASSINATURA

Autorizo que o IMT inclua o meu nome, contacto telefónico, e-mail e concelho de residência, nas listagens disponíveis, divulgados na respetiva página eletrónica (facultativo)

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais relativos à emissão de Certificado de Motorista de Transporte em Veículo Descaracterizado

DATA _____ - ____ - ____

Assinatura _____

(CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)