



PEDIDO DE CERTIFICADO DE MOTORISTA DE TRANSPORTE EM VEÍCULO DESCARATERIZADO - CMTVDE

1 - PRETENSÃO

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.ª EMISSÃO | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÕES |
| <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO |
| <input type="checkbox"/> 2.ª VIA | <input type="checkbox"/> OUTRO _____ |

(Rubrica)
 Data ____ / ____ / ____

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

2 - IDENTIFICAÇÃO DO MOTORISTA (Preencher em letra maiúscula)

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

NOME _____

Número de identificação fiscal _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____

Número de identificação civil _____

Validade ____ / ____ / ____

Morada _____

Freguesia _____

Código Postal ____ - ____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Correio eletrónico _____

Código de acesso à Certidão do Registo Criminal: ____ - ____ - ____ - ____ Validade ____ / ____ / ____

CMTVDE n.º _____

3 - DATA E ASSINATURA

Autorizo que a SRTT inclua o meu nome, contato 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 Descaraterizado

Data ____ / ____ / ____

ASSINATURA

 (conforme documento legal de identificação pessoal)