

# T

**DESPACHO****TRANSPORTES TERRESTRES****1 - ATIVIDADE**

- TRANSP. COLETIVO PASSAGEIROS  
 TRANSP. COLETIVO CRIANÇAS  
 TRANSP. DE MERCADORIAS  
 TRANSP. MERCAD. PERIGOSAS  
 TRANSPORTE EM TÁXI  
 ALUGUER VEICULOS (RENT-A-CAR)  
 ALUGUER VEÍCULOS (RENT-A-CARGO)  
 PRONTO SOCORRO  
 ATIVIDADE TRANSITÁRIA  
 OUTRO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2 - PRETENSÃO**

- LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE  
 REVALIDAÇÃO DE ALVARÁ/LICENÇA  
 CAP. TÉCNICA ADMIN. DIRETOR OU GERENTE  
 CAPACIDADE TECNICA CONDUTOR OU MOTORISTA  
 CONSELHEIRO DE SEGURANÇA  
 OUTRO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3 - FORMAÇÃO**

- FORMAÇÃO INICIAL  
 RECICLAGEM OU COMPLEMENTAR  
 RECONHECIMENTO CURSO FORMAÇÃO  
 OUTRO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4 - TIPOLOGIA DA ACÇÃO DE FORMAÇÃO**

## Mercad. Perigosas

- BASE  
 CISTERNAS  
 EXPLOSIVOS  
 RADIOATIVOS

## Táxi

- FORMAÇÃO INICIAL  
 FORMAÇÃO CONTÍNUA

## Experiência comprovada

- COMPROVATIVO DA EXPERIÊNCIA  
 COMPROVATIVO DA FORMAÇÃO  
(Entregar documentos)

\_\_\_\_\_  
(Rubrica)  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

**5 - IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO POSTAL DO REQUERENTE** PESSOA COLETIVA

TITULAR DE ALVARÁ N°

TITULAR DE CAP N°

 PESSOA SINGULAR

TITULAR DE CERTIFICADO N°

OUTRO

NOME

MORADA ATUAL

FREGUESIA

CÓDIGO POSTAL

- -

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO: TIPO N°

VALIDADE

EMISSOR

NIF N°

ATIVIDADE (CAE)

CÓD. CERT. PERMANENTE

TELEFONE

FAX

E-MAIL

**6 - ELEMENTOS DO REQUERENTE (PESSOA SINGULAR)**

CARTA DE CONDUÇÃO N°

SERVIÇO EMISSOR

CATEGORIA

DATA DE EMISSÃO

- -

DATA DE VALIDADE

- -

**HABILITAÇÕES LITERÁRIAS** 4º ANO (ANTIGA 4ª CLASSE) 9º ANO (ANTIGO 5º ANO) 12º ANO LICENCIANTURA 6º ANO (ANTIGO 2º ANO) 11º ANO (ANTIGO 7º ANO) BACHARELATO OUTRO \_\_\_\_\_**7 - OBSERVAÇÕES****8 - O REQUERENTE**DATA 

ASSINATURA \_\_\_\_\_

(conforme documento de identificação)