

CEDÊNCIA DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

Livro de registo:	
Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ N.º: _____

Lote, andar, etc.: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____

Válido até: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ N.º: _____

Lote, andar, etc.: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____

Válido até: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outra _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte

morada: Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: _____ N.º: _____

Lote, andar, etc.: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, a cedência de transporte de passageiros:

Objetivo da deslocação: _____

Destino: _____

Itinerário: _____

N.º de passageiros: _____

Distância prevista a percorrer com o veículo: _____ Km.

Local preciso de embarque: _____

Local preciso do destino: _____

Responsável pela deslocação: _____

Contacto: _____

Partida

Chegada

Data: ____ / ____ / ____

Data: ____ / ____ / ____

Horário: ____ : ____ h

Horário: ____ : ____ h

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

Requerente – Pessoa Coletiva: Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente _____ ;

Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.

Cópia de publicação no Diário da República dos estatutos da entidade;

Outros: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que tomei conhecimento das condições gerais de cedência de transporte de passageiros do Município da Sertã, as quais aceito na totalidade.

Mais declaro que é da minha total responsabilidade os custos decorrentes de quaisquer alterações ao itinerário apresentado inicialmente bem como os custos de quaisquer estragos ou equivalente decorrentes da utilização do veículo.

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Sertã,

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

[Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar]

[Assinatura do Trabalhador]

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: