



## TÁXIS

EXMO. SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DA NAZARÉ

### INTERESSADO

PROCESSO N.º /

Nome / Designação	Qualidade	Matrícula	
Morada Fiscal		N.º	
Freguesia	Código Postal	-	
NIF	CAE	N.º CC	Validade / /
N.º Telefone/Telemóvel	E-mail		
Forma de comunicação para efeitos de notificação	<input type="checkbox"/> Telefone/Telemóvel	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Carta

### PRETENSÃO

1ª emissão                      Renovação  
Alteração                      Cancelamento  
Outro assunto: \_\_\_\_\_

#### Junta os seguintes documentos:

Alvará de acesso a atividade emitido pelo IMT  
Certidão emitida pela conservatória do registo comercial  
Documento único automóvel  
Certificado de inspeção técnica periódica  
Certificado de homologação e aferição do taxímetro

#### DATA E ASSINATURA

Pede deferimento

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_