



Remoção de Veículo Abandonado

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa. a remoção do veículo com a matrícula ____/____/____ de marca _____ modelo _____ categoria _____ cor _____

Que se encontra na morada: _____

C. Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____ e que tem sinais evidentes de abandono.

O veículo encontra-se estacionado no local há _____ meses e considero ainda poder ser úteis as seguintes

Informações sobre o mesmo: _____

Pede Deferimento,

O/A Requerente

5cg ____/____/____
