



Instituto da Mobilidade
e dos Transportes Terrestres, I.P.

DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

PEDIDO GERAL

☒ VEÍCULOS☐ CONDUTORES☐ ACTIVIDADES DE TRANSPORTE☐ CERTIDÕES☐ OUTROS

REQUERENTE

(A PREENCHER EM MAIÚSCULAS)

NOME

MORADA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

NIF

TELEFONE

FAX

E-MAIL

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO N

EMISSOR

VALIDADE

(ANO)

(MÊS)

(DIA)

PEDIDO

Venho por este meio solicitar a emissão do DÍSTICO IDENTIFICATIVO DE VEÍCULO ELÉTRICO
para o veículo com a matrícula

FIM A QUE SE DESTINA

DÍSTICO IDENTIFICATIVO DE VEÍCULO ELÉTRICO

OBSERVAÇÕES

DATA

(ANO)

(MÊS)

(DIA)

ASSINATURA