



## Município de Portalegre

www.cm-portalegre.pt

### CONDICIONAMENTO DE TRÂNSITO

A preencher pelos serviços	Registado em:	
	Processo n.º:	
	O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

### REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

NIF/NIPC \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Passaporte \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Código de Acesso à Certidão do Registo Comercial \_\_\_\_\_

### REPRESENTANTE

Nome \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

NIF/NIPC \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Passaporte \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Código de Acesso à Certidão do Registo Comercial \_\_\_\_\_

Qualidade de:  Representante Legal  Mandatário  Gestor de Negócios  Outros

### NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município sejam feitas, ao  Requerente  Representante, via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)  Telefone  Fax

Tratando-se de notificações/comunicações por via postal, poderá ser indicado endereço distinto:

Domicílio/Sede \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

