

SEAG – Atendimento Geral

REGISTO

Nº _____ Data ____-____-____

O Funcionário _____

Para _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Setúbal

Nome _____,
Contribuinte nº. _____, portador do Bilhete de Identidade nº. _____, emitido em
____/____/____, pelo Arquivo de Identificação de _____, residente em
_____ Código Postal ____-____, vem
requerer a V. Ex.^a se digne mandar passar certidão para efeitos de troca de matrícula no Instituto de
Mobilidade e Transportes Terrestres onde conste os dados do (a) _____ matrícula ____
STB ____ ____.

Pede Deferimento

Setúbal, _____ de _____ de 200____

O Requerente

(assinatura)

(a) Ciclomotor/Motociclo/Triciclo/Quadriciclo

Contacto telefónico: _____