



C Â M A R A M U N I C I P A L D E V I L A D O C O N D E

CANCELAMENTO DE REGISTO DE CICLOMOTOR/MOTOCICLO (FORA DE CIRCULAÇÃO)

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila do Conde

REQUERENTE

Nome _____
contribuinte nº _____ estado _____ idade _____ profissão _____
natural da freguesia de _____ concelho de _____
e residente em _____ concelho de _____
vem requer a V. Ex.^a se digne mandar cancelar o registo nº ____ / ____ - ____ com data de ____ de ____
de ____ do seu ciclomotor / motociclo, por se encontrar fora de circulação.

Pede deferimento.

Vila do Conde, ____ / ____ / ____

O requerente,

Documentação apresentada	Nº Contribuinte
Bilhete de Identidade	Livrete