



INSTITUTO DA MOBILIDADE  
E DOS TRANSPORTES, I.P.

**DESPACHO** ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA: \_\_\_\_\_

(RUBRICA)

**PRETENSÃO RELATIVA A VEÍCULOS**

Preencher com letras MAIÚSCULAS

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ATRIBUIÇÃO DE MATRÍCULA               | <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE APREENSÃO      |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA             | <input type="checkbox"/> HOMOLOGAÇÃO                              | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÕES DAS CARACTERÍSTICAS |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA   | <input type="checkbox"/> CERTIDÃO                                 | <input type="checkbox"/> INSPEÇÃO                       |
| <input type="checkbox"/> DUPLICADO DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> APREENSÃO                                | <input type="checkbox"/> OUTRA/ MOTIVO DO PEDIDO _____  |

**REQUERENTE**

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ TELEF/TELEMI \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ EMISSOR \_\_\_\_\_

VALIDADE \_\_\_\_\_ (ANO) \_\_\_\_\_ (MÉS) \_\_\_\_\_ (DIA)

CÓDIGO DE ACESSO A CERTIDÃO PERMANENTE (no caso de empresas) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ ANO \_\_\_\_\_ MÉS \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ ASSINATURA  \_\_\_\_\_

(NO CASO DE EMPRESAS, ASSINATURA RECONHECIDA NOTARIALMENTE!) (V.S.F.F)

**CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**

Matrícula: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Reboque?  Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Modelo \_\_\_\_\_ Homologação nº \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_

Nº quadro \_\_\_\_\_ Nº de motor \_\_\_\_\_

Combustível \_\_\_\_\_ Nº de cilindros \_\_\_\_\_ Cilindrada \_\_\_\_\_

Pneumáticos: Frente \_\_\_\_\_ Retaguarda \_\_\_\_\_

Pesos máximos admissíveis: Frente \_\_\_\_\_ Retaguarda \_\_\_\_\_

Reboçável  Com travão  Sem travão Poder de elevação \_\_\_\_\_

Tipo da caixa \_\_\_\_\_ Comprimento máximo da caixa \_\_\_\_\_

Largura da caixa \_\_\_\_\_ Distância entre eixos \_\_\_\_\_ Peso bruto total \_\_\_\_\_

Tara \_\_\_\_\_ Portas: nº total \_\_\_\_\_ Direita \_\_\_\_\_ Esquerda \_\_\_\_\_ Retaguarda \_\_\_\_\_ Lotação \_\_\_\_\_

Matrícula anterior \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ País de origem \_\_\_\_\_

Anotações especiais \_\_\_\_\_

**CERTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OFICIAL DA MARCA**

1 - O modelo do veículo  ESTÁ  NÃO ESTÁ aprovado em Portugal  
(Riscar o que não interessa. Em caso afirmativo, preencher o ponto 2)

2 - Certifica-se que ao veículo com as características acima indicadas corresponde a homologação nº \_\_\_\_\_ (ASSINATURA AUTENTICADA)

**INSPEÇÃO**

Certifica-se que o veículo possui as características técnicas acima indicadas e que se encontra em condições de circular em segurança

Data da inspeção \_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ mês \_\_\_\_\_ dia \_\_\_\_\_ (ASSINATURA)

Nº da licença do/a inspetor/a \_\_\_\_\_

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE A PROSECUCÃO DAS ATRIBUICÓES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P. OS/AS INTERESSADOS/AS TÊM ACESSO À INFORMACÃO QUE LHE/S DICA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.