

Reservado aos Serviços	REGISTO DE ENTRADA
	N.º _____/_____/_____
	Proc. N.º _____/_____/_____
	Em _____-_____-_____ O Funcionário



**EXM.º SR. PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE BENAVENTE**

ASSUNTO: REVALIDAÇÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTOR/MOTOCICLO *FORA DO PRAZO*

1. REQUERENTE
<p>Nome a).....</p> <p>BI n.º emitido por em/...../.....</p> <p>válido até/...../..... n.º de Contribuinte residente</p> <p>.....Código Postal Localidade.....</p> <p>Telefone n.º Fax n.º E – mail</p> <p>a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas</p>

2. EXPOSIÇÃO DO PEDIDO
<p>Requer a V. Ex. se digne mandar proceder à revalidação da licença de condução de ciclomotor n.º.....</p> <p>emitida em....., e válida até, por esta Câmara Municipal,</p> <p>nos termos do Artº 44º do Decreto-lei nº 315/99 de 11 de Agosto, conjugado com o Artº 130º do Código da Estrada.</p>

3. ANEXOS
<p><input type="checkbox"/> Fotocópia do Bilhete de Identidade (a conferir pelo original)</p> <p><input type="checkbox"/> Atestado médico.</p> <p><input type="checkbox"/> 1 fotografia do requerente.</p> <p><input type="checkbox"/></p>

PEDE DEFERIMENTO
<p>AssinaturaBenavente / /</p>