



Município de Loures

Comunicar Alteração Sede Firma - Táxi

Trns0204Alteração Sede Firma - Táxi

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do requerente

Nome/Designação¹ _____
N.º CC/BI/outro _____ **N.º Contribuinte** _____
Morada/Sede _____
Código Postal _____ - _____ **Tel.** _____
e-mail _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.

Notas: ¹Designação Social

Vem comunicar a V. Exa.:

Nos termos do Regulamento de Transporte Público de Aluguer em Veículos Automóveis Ligeiros de Passageiros
Transporte em táxi:

Alteração de sede de firma.

Nova morada: _____
_____ Código Postal _____ - _____

Licença n.º _____ **Alvará n.º** _____ **Matrícula** _____ - _____ - _____

Identificação do representante da empresa:

Nome _____

Morada _____

_____ Código Postal _____ - _____

N.º CC/BI/outro _____ e-mail _____ Tel. _____

Loures, _____

O requerente _____



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Elementos instrutórios:

- ___ Identificação e NIF da empresa;
- ___ Identificação do representante da empresa.