



Instituto da Mobilidade  
e dos Transportes Terrestres, I.P.

**DESPACHO**

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA     (RUBRICA)

ano      mês      dia

**PEDIDO DE LICENÇA / CREDENCIAL**

(DIRECTOR, SUBDIRECTOR, EXAMINADOR, INSTRUTOR)

- |   |   |  |  |                                       |
|---|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO LICENÇA PROVISÓRIA | <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO   | <input type="checkbox"/> AVERBAMENTO           | <input type="checkbox"/> PROVA TEÓRICA | <input type="checkbox"/> VISIONAMENTO |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO LICENÇA DEFINITIVA | <input type="checkbox"/> NOVA CATEGORIA | <input type="checkbox"/> CURSO INICIAL         | <input type="checkbox"/> PROVA PRÁTICA | <input type="checkbox"/> OUTRA        |
| <input type="checkbox"/> 2ª VIA OU DUPLICADO        | <input type="checkbox"/> REVALIDAÇÃO    | <input type="checkbox"/> CURSO DE ACTUALIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> PROVA ORAL    |                                       |

**CATEGORIAS / SUBCATEGORIAS**

- |                            |                              |                             |                               |   |   |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B+E | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> C1+E | <input type="checkbox"/> MOTOCICLOS <= 50 cm <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> VEÍCULOS AGRÍCOLAS   |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C+E | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> D1+E | <input type="checkbox"/> CICLOMOTORES                     | I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D+E | <input type="checkbox"/> C1 |                               |   |   |
| <input type="checkbox"/> D |                              | <input type="checkbox"/> D1 |                               |   |   |

**LICENÇA / CREDENCIAL**

PREENCHER COM MAIÚSCULAS

<input type="checkbox"/> DIRECTOR / SUBDIRECTOR	Nº _____ VALIDADE ____/____/____ EMISSOR _____ ESCOLA CONDUÇÃO - ALVARÁ _____
<input type="checkbox"/> INSTRUTOR	Nº _____ VALIDADE ____/____/____ EMISSOR _____ ESCOLA CONDUÇÃO - ALVARÁ _____
<input type="checkbox"/> EXAMINADOR	Nº _____ VALIDADE ____/____/____ EMISSOR _____ CENTRO DE EXAMES _____

**REQUERENTE**

<input type="checkbox"/> DIRECTOR / SUBDIRECTOR	<input type="checkbox"/> INSTRUTOR	<input type="checkbox"/> EXAMINADOR	<input type="checkbox"/> ENTIDADE FORMADORA
NOME _____			
MORADA ACTUAL _____			
LOCALIDADE _____		CÓDIGO POSTAL _____	
NIF _____			
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO _____	Nº _____	VALIDADE _____	EMISSOR _____
		(ANO) (MÉS) (DIA)	
NATURALIDADE _____			
DATA DE NASCIMENTO _____	NACIONALIDADE _____		
(ANO) (MÉS) (DIA)			
E-MAIL _____		TELEMÓVEL _____	
CARTA DE CONDUÇÃO _____	VALIDADE _____	EMISSOR _____	
	(ANO) (MÉS) (DIA)		

**ENTIDADE FORMADORA**

DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REQUERENTE**

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

(ANO) (MÉS) (DIA) (CONFORME BILHETE DE IDENTIDADE)

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE À PROSECUÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES TERRESTRES, I.P., OS INTERESSADOS TÊM ACESSO À INFORMAÇÃO QUE LHESS DÊGA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

## **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

O pedido deve ser preenchido em letra legível e em maiúsculas, sem rasuras ou com as respectivas ressalvas, mediante a utilização de caneta/esferográfica de traço médio de cor preta.

As quadrículas  devem ser assinaladas com um "x"

### **PEDIDO DE LICENÇA / CREDENCIAL**

#### **PEDIDO**

O pedido do requerente deve ser assinalado na quadrícula respectiva.

#### **CATEGORIAS / SUBCATEGORIAS**

A categoria e/ou subcategoria pretendida deve ser assinalada na quadrícula respectiva.

#### **LICENÇA/CREDENCIAL**

O requerente deve assinalar as licenças que possui.

#### **IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO POSTAL DO REQUERENTE**

O requerente deve assinalar na quadrícula respectiva em que qualidade apresenta o requerimento.

O requerente deve indicar o documento de identificação que possui, utilizando a letra correspondente aos tipos listados em baixo.

Por emissor entenda-se o País ou o Serviço.

Tipos de documentos de identificação:

- B . BI Arquivo Civil
- C . Corpo Diplomático
- D . Cartão de identidade de refugiado (SEF)
- E . BI Exército
- F . BI Força Aérea
- G . BI GNR
- M . BI Marinha
- P . BI PSP
- S . Passaporte
- T . Título de residência temporária (SEF)
- U . BI Guarda Fiscal
- V . Título de residência vitalícia (SEF)
- X . Título de residência anual (SEF)

O tipo e os algarismos do documento de identificação, da carta de condução, da licença ou da credencial devem ser escritos individualmente dentro de cada quadrícula e alinhados à esquerda.

#### **ENTIDADE FORMADORA**

Quando o pedido assinalada no campo " PEDIDO DE LICENÇA / CREDENCIAL" for relacionada com a formação ou avaliação, o requerente deve identificar a entidade formadora.

#### **OBSERVAÇÕES**

Este campo pode ser utilizado para fundamentar qualquer pretensão assinalada no campo " PEDIDO DE LICENÇA / CREDENCIAL".

#### **REQUERENTE**

É indispensável preencher a data (dia, mês e ano) e assinar conforme o documento de identificação.