



## VISTORIA A CARRUAGEM PUXADA POR SOLÍPEDES

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Tavira**

### REQUERENTE

Nome \*

Morada \*

Freguesia \*

Código postal \*  -  Localidade

N.º de Identificação Fiscal \*  Contacto telefónico\*

Email

*\* Campos de preenchimento obrigatório*

### PEDIDO

Titular do alvará de licença de exploração de carruagens puxadas por solípedes nº  /   
vem requerer a V. Ex<sup>ª</sup> a vistoria à sua carruagem com a matrícula  -  -  a fim de exercer a  
respetiva atividade durante o período de  /  /  a  /  / .

Tavira,  /  /

O/A Requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar