

NIPG: _____ Registo Nº: _____

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

Identificação do Requerente:

Nome: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____

BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ____/____/____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Venho por este meio solicitar uma **Declaração com as Características do Ciclomotor nº _____**
/Declaração da Licença do Ciclomotor nº _____ (riscar o que não interessar) registado no Município
de Espinho, do qual é proprietário, com o fim de o entregar no IMT – Instituto de Mobilidade e dos Transportes,
para poder efetuar o seu registo.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados
por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, ____ de _____ de _____