



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Machico

Identificação do requerente
Nome/Designação _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Freguesia _____
N.º de telefone _____ E-mail _____
N.º do B.I. _____ Data de emissão ____/____/____ C. I. C. C. _____
N.º de Contribuinte _____

Solicita a V.Ex. ^a
Remoção da viatura:
Marca _____
Modelo _____
Cor _____
Matricula _____
Local onde se encontra a viatura: _____ _____ _____
Freguesia _____ Concelho de Machico.

Machico, __ de _____ de _____.	O requerente
	_____ Assinatura