



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

DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

DATA

ano

mês

dia

(RUBRICA)

### PEDIDO DE ESCOLA DE CONDUÇÃO

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE ALVARÁ          | <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO DE VEÍCULOS                  | <input type="checkbox"/> VISTORIAS   |
| <input type="checkbox"/> EMISSÃO 2ª VIA ALVARÁ      | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE DESIGNAÇÃO                    | <input type="checkbox"/> RESTRIÇÃO DO ÂMBITO DE ENSINO                     |
| <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO <INTER VIVOS>  | <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO DO ÂMBITO DE ENSINO              | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE MORADA                               |
| <input type="checkbox"/> TRANSMISSÃO <MORTIS CAUSA> | <input type="checkbox"/> NOMEAÇÃO DE DIRECTOR/SUB-DIRECTOR          | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DENOMINAÇÃO SOCIAL                      |
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE INSTALAÇÕES     | <input type="checkbox"/> CESSAÇÃO/DISPENSA DE DIRECTOR/SUB-DIRECTOR | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DA MATRÍCULA DE VEÍCULO DE INSTRUÇÃO |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE INSTALAÇÕES   | <input type="checkbox"/> AVERBAMENTO                                | <input type="checkbox"/> OUTRA   |

### 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 |                               |   |   |

### REQUERENTE

- DIRECTOR / SUBDIRECTOR       REPRESENTANTE LEGAL

PESSOA COLECTIVA E TITULAR DO ALVARÁ Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO DE LICENCIAMENTO Nº \_\_\_\_\_  
 DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_  
 MORADA ACTUAL \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

PESSOA SINGULAR E TITULAR DO ALVARÁ Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO DE LICENCIAMENTO Nº \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_  
 MORADA ACTUAL \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_  
 (ANO) (MÉS) (DIA)  
 EMISSOR \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

### ALTERAÇÃO DE DESIGNAÇÃO

DESIGNAÇÃO ACTUAL \_\_\_\_\_  
 DESIGNAÇÃO PROPOSTA 1ª \_\_\_\_\_  
 2ª \_\_\_\_\_  
 3ª \_\_\_\_\_

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E PROCESSADOS AUTOMÁTICAMENTE 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 DIGA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

**LICENCIAMENTO DE ESCOLAS DE CONDUÇÃO / MUDANÇA DE INSTALAÇÕES**

DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_  
 LOCALIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 FREGUESIA \_\_\_\_\_  
 CONCELHO \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

**TRANSMISSÃO "INTERVIVOS" / "MORTIS CAUSA"****IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE****PESSOA COLECTIVA / PESSOA SINGULAR**

NOME / DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 MORADA \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 NIF \_\_\_\_\_ BI / NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÉS) (DIA)  
 EMISSOR \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS / HERDEIROS**

NOME \_\_\_\_\_ BI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_ BI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_ BI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**LICENCIAMENTO DE VEÍCULOS**

MARCA	TIPO	MATRÍCULA	LICENÇA DE INSTRUÇÃO Nº	ALVARÁ ACTUAL Nº

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**REQUERENTE**

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÉS) (DIA) (CONFORME BILHETE DE IDENTIDADE)

## **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 ESCOLA DE CONDUÇÃO**

#### **PEDIDO**

O pedido do requerente deve ser assinalada na quadrícula respectiva.

#### **AVERBAMENTOS**

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

#### **CATEGORIAS / SUBCATEGORIAS**

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.

#### **TRANSMISSÃO «INTER VIVOS» ou «MORTIS CAUSA»**

Se assinalou esta opção, por favor, preencha o bloco respectivo

#### **OBSERVAÇÕES**

Este campo pode ser utilizado para fundamentar qualquer pretensão assinalada no campo "PEDIDO ESCOLA DE CONDUÇÃO".

#### **REQUERENTE**

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