

# Ficha técnica de livrete de ciclomotor ou de motociclo

> [Mais informações](#)

**Porto.**



Exmo. Senhor Presidente  
da Câmara Municipal do Porto

A. Requerente					
Nome					
N.º de Identificação Fiscal			Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva]		
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]				Validade	
Morada					
Freguesia					
Localidade				Código Postal	
Telefone/Telemóvel			E-mail		
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro
Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto]. <input type="checkbox"/> Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado.					

B. Representante					
Nome					
N.º de Identificação Fiscal					
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]				Validade	
Telefone/Telemóvel			E-mail		
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

C. Pedido	
Venho requerer a emissão de ficha técnica de livrete. [nos termos do <a href="#">Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro</a> (Código do Procedimento Administrativo), do <a href="#">Decreto-Lei n.º 128/06 de 5 de julho</a> e do <a href="#">Código Regulamentar do Município do Porto</a> ] [parte G do Código Regulamentar do Município do Porto]	
<input type="checkbox"/> Motociclo (cilindrada não superior a 50cm <sup>3</sup> )	<input type="checkbox"/> Ciclomotor (cilindrada não superior a 50cm <sup>3</sup> )
<input type="checkbox"/> Matrícula do veículo	

D. Documentos instrutórios	
O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados.	
No caso de aquisição:	
<input type="checkbox"/> 1. Declaração de venda do veículo.	
<input type="checkbox"/> 2. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:	
<input type="checkbox"/> 2.1	_____
<input type="checkbox"/> 2.2	_____



#### E. Observações

Os [formulários](#) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](#) podem ser consultados em <https://portaldomunicipio.cm-porto.pt>  
Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional).

#### F. Tratamento de dados pessoais

- Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!  
Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  
Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de carácter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  
Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos.
- O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.
- Para saber como o Município trata os dados a que tem acesso ou esclarecer dúvidas com a Encarregada de Proteção de Dados, consulte a nossa Política de Privacidade em [www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade](http://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade).
- De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.

Tomei conhecimento

#### G. Entrega dos documentos

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> E-mail                | Documento digital, enviado para o e-mail indicado na secção “Requerente”.                       |
| <input type="checkbox"/> Via postal (correios) | Documento em papel, enviado através dos correios para a morada indicada na secção “Requerente”. |

#### H. Peça deferimento

Assinatura | |

Data | |

A preencher pela CMP. Notas:

Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento]

Data