

**Requerente:**

NIF: _____

NOME: _____

BI/CC nº _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____/____/____

MORADA: _____

Código Postal _____ - Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ e-mail _____

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado**Requer:**

Certidão onde conste que num raio de 500 metros relativamente ao prédio, sito na Rua _____, nº _____, freguesia de _____, deste Concelho, não existe qualquer

Escola de Condução.

Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura)Conferio os elementos identificativos do
requerente (BI/CC e NIF).

____/____/201____

Anexa:

Planta de Localização