



## VISTORIA SANITÁRIA

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE MIRANDA DO CORVO

\_\_\_\_\_contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, portador do  
Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente em\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
freguesia de \_\_\_\_\_ município de \_\_\_\_\_,  
telefone n.º \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
vem requerer a Vª Exª se digne mandar realizar vistoria sanitária à viatura matrícula \_\_\_\_\_,  
destinada a \_\_\_\_\_.

Pede deferimento.

Miranda do Corvo \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_