**REQUERIMENTO de VISTORIA TÉCNICA**

**VEÍCULO AFETO AO SERVIÇO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE DOENTES**

***(ao abrigo dos artigos n.º 9.º e 10.º da Resolução do Conselho do Governo n.º 175/2020 de 30 de junho) na atual redação***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento para:** | 1.ª Vistoria |  | Revalidação |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade:** |  |
| **Matrícula do veículo:** |  |
| **Tipologia** (1)**:** |  |
| **Designação operacional:** |  |
| **Local da vistoria** (2)**:** |  |
| **Data do pedido:** |  |

1. - Tipo A1, A2, B, C ou VDTD
2. - Indicar localização desejada

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do representante legal

**Enviar para** [**srpcba.ib@azores.gov.pt**](mailto:srpcba.ib@azores.gov.pt)

**Documentação a apresentar com o requerimento (art.º 12.º do Anexo à Portaria n.º 2093/2020 de 29 de outubro):**

a) Cópia do documento único automóvel (DUA);

b) Cópia do certificado de inspeção técnica periódica (se aplicável);

c) Cópia do certificado de seguro seguro automóvel de responsabilidade civil;

d) Cópia da declaração de construção do veículo, emitida pelo transformador.

Mod. IB 0124 V1