



Câmara Municipal de Lisboa

Circuitos turísticos regulares

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente

Nome _____
Morada _____ Código Postal _____ - _____
Localidade _____
Doc. identificação n.º _____ NIPC / NIF _____ Telefone _____
Telemóvel _____ Fax _____ E-mail _____

Vem requerer

Autorização para circuitos turísticos regulares

Horário pretendido Dias úteis _____ h _____ m às _____ h _____ m
 Sábados _____ h _____ m às _____ h _____ m
 Domingos/feriados _____ h _____ m às _____ h _____ m

Período de funcionamento anual _____

Tarifário _____

Características e homologação dos veículos afetos ao circuito _____

Local de recolha dos veículos _____

Lisboa, _____

Pede deferimento