

**CO-FINANCIAMENTO DO CUSTO DE INSTALAÇÃO
DE FILTROS DE PARTICULAS EM VEÍCULOS
PESADOS DE MERCADORIAS**

MODELO 2
(VEÍCULO)

NIF: _____

NOME DA EMPRESA: _____

**1 - MATRÍCULA DO VEÍCULO CANDIDATO
À INSTALAÇÃO DO FILTRO**

- -

DATA DA PRIMEIRA MATRÍCULA:

/ /
(D) (M) (A)

VALIDADE DA INSPECÇÃO PERIÓDICA:

/ /
(D) (M) (A)

PESO BRUTO : _____ Kg.

2 - CILINDRADA DO MOTOR DO VEÍCULO (Litros)
(Marque um X no quadrado consoante o caso)

Superior a 3 litros, mas inferior a 10 litros

Igual ou superior a 10 litros, mas inferior a 16 litros

Igual ou superior a 16 litros

A PREENCHER PELO IMTT

CÓDIGO DO PEDIDO

Tipo de Empresa:

(P, M, G)

1

2

3

REQUERENTE

DATA: ____/____/____

(Assinatura e carimbo)

Verificado por

/ /