

## Fogueira - licença para a realização

### A Identificação do requerente

1	Nome							
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
<b>Na qualidade de:</b>								
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
<b>Preencher se for o representante</b>								
5	Código de consulta da procuração online							
6	E-mail							
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax	

### B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	N.º de identificação civil		4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
5	NIF / NIPC							
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
<b>Morada</b>								
7	Rua					8	N.º	
9	Distrito		10	Concelho				
11	Freguesia							
12	Código postal	-	13	Localidade postal				
14	País							
<b>Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente</b>								
15	E-mail							
16	Telemóvel		17	Telefone		18	Fax	

## Fogueira - licença para a realização

### C Informação sobre a fogueira

1	Local	<input type="radio"/> Público	<input type="radio"/> Privado		
2	Localização				
3	Freguesia	4	Concelho		
5	Data de realização	/ /	6	Hora de início	:
7	<b>Motivo</b>				

### D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

### E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Autorização do proprietário do local /Se o local for privado)
3	<input type="checkbox"/> Mapa da localização

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)