

ENTRADA (a preencher pelos serviços)

ENTRADA Nº	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>

REQUERIMENTO LICENCIAMENTO DE QUEIMADA

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

LOCALIDADE: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

BI/CC: _____ VÁLIDO ATÉ: _____ NIF/NIPC: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

NA QUALIDADE DE: PROPRIETÁRIO ARRENDATÁRIO¹ OUTRO¹ USUFRUATUÁRIO¹

MANDATÁRIO¹ ¹ NOME PROPRIETÁRIO/A: _____

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO (art.º 122º do Dec.-Lei nº4/2015, de 7 de janeiro)

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA DE REALIZAÇÃO DA QUEIMADA

MORADA: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

DISTÂNCIA A HABITAÇÕES: _____ m DISTÂNCIA À REDE VIÁRIA: _____ m

ÁREA DA QUEIMADA: _____ m² PRODUTOS A QUEIMAR: _____

DATA PREFERENCIAL PARA REALIZAÇÃO DA QUEIMADA: ENTRE _____ E O _____ DAS _____ H ÀS _____ H

ANEXOS

PLANTA DE LOCALIZAÇÃO DA ÁREA À ESCALA 1:25000

ORTOFOTOMAPA DA ÁREA À ESCALA 1:5000

Declaro que as informações e os documentos apresentados correspondem à verdade.

Montemor-o-Velho, _____ de _____ de 201__

O Muncípe,