

ENTRADA (a preencher pelos serviços)

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

REQUERIMENTO PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA LANÇAMENTO DE FOGO DE ARTIFÍCIO

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 ¹NOME PROPRIETÁRIO/A: _____

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

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE LANÇAMENTO DO FOGO DE ARTIFÍCIO

RUA: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

QUANTIDADE / TIPO: _____ LOCAL DE ARMAZENAGEM: _____ DURAÇÃO PREVISTA: _____

DATA: DIA _____ AO DIA _____ DAS _____ ÀS _____

ANEXOS

<input type="checkbox"/>	PLANTA DE LOCALIZAÇÃO DA ÁREA À ESCALA 1:25000	<input type="checkbox"/>	ORTOFOTOMAPA DA ÁREA À ESCALA 1:5000
<input type="checkbox"/>	TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PIROTÉCNICO	<input type="checkbox"/>	MEMÓRIA DESCRITIVA DOS ARTIFÍCIOS PIROTÉCNICOS A LANÇAR

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

Montemor-o-Velho, ____ de _____ de 20__

O/A Múncipe,