

LANÇAMENTO DE FOGUETES E OUTRAS FORMAS DE FOGO
AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:	Nome do requerente (singular)*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			

2. OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem requerer, nos termos legais, nos termos do n.º 2 do art. 29 do Decreto-Lei n.º 124/2006, de 28 de junho, para lançamento em espaço rural e no período crítico/índice de risco temporal de incêndio de níveis muito elevados dos seguintes artefactos pirotécnicos:
<input type="text"/>
Quantidade: <input type="text"/> Kg
Data(s):
<input type="text"/>
Horário(s):
<input type="text"/>
Local:
<input type="text"/>
Freguesia:
<input type="text"/>
No âmbito da atividade de:
<input type="text"/>

3. DOCUMENTAÇÃO
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal



Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente

Declaração da empresa responsável pelo lançamento do fogo-de-artifício/artefactos pirotécnicos, onde conste expressamente o cumprimento do disposto no n.º 2 do art. 29 do Decreto-Lei 124/2006, de 28 de Junho

Outro(s):

4. ENTREGA

Pede deferimento,

Albergaria-a-Velha

O Requerente,

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme

Processo **NÃO** conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:

Data:

O funcionário,