

## QUEIMADAS EMISSÃO DE LICENÇA

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

<b>1. REQUERENTES</b>			
N.I.F. N.º*:	Nome do requerente (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			
<b>2. OBJETO DO REQUERIMENTO</b>			
Vem requerer, nos termos legais, o licenciamento do exercício da atividade de realização de queimadas:			
Local:			
Medidas e precauções tomadas para a salvaguarda de pessoas e bens:			
Data(s) proposta(s):			
Horário(s):			
<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> Planta de localização			
<input type="checkbox"/> Outro(s):			

<b>4. ENTREGA</b>		
Pede deferimento,		
Albergaria-a-Velha		O Requerente,
<b>5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>		
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme	
<b>6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>		
DESPACHO		
Data do despacho		O Presidente da Câmara Municipal,
<b>7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>		
Guia n.º:	Data:	O funcionário,