

TRADICIONAIS FOGUEIRAS DE NATAL E DOS SANTOS POPULARES

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, o licenciamento do exercício da atividade de realização de:			
<input type="checkbox"/> Fogueira de Natal <input type="checkbox"/> fogueira dos santos populares			
Denominação:			
<input type="text"/>			
Local:			
<input type="text"/>			
Freguesia:			
<input type="text"/>			
No âmbito dos festejos de:			
<input type="text"/>			
Data:			
<input type="text"/>			
Horário:			
<input type="text"/>			
Precauções necessárias à segurança de pessoas e bens:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

3. DOCUMENTAÇÃO

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

Planta de localização com o local devidamente assinalado

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,