

# LICENCIAMENTO PARA A REALIZAÇÃO DE QUEIMADAS

atualizado em 2016/11/15



D O P G U	P
	R
	data

Ex.<sup>mo</sup> Sr. Presidente da Câmara Municipal de ÍLHAVO

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Firma					
N.º de identificação civil	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
NIF / NIPC					
Na qualidade de:	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Comproprietário	<input type="radio"/> Usufrutuário	<input type="radio"/> Locatário	<input type="radio"/> Representante
Preencher se for o representante:					
Código de consulta da procuração online					
E-mail					
Telemóvel	Telefone	Fax			

V5.2014@MUNICÍPIO DE ÍLHAVO.DOPGU.NM.PMC

## MORADA DO REQUERENTE

Designação da artéria ( <i>Rua...</i> )					
N.º Porta	Andar	Lado	Fração / Sala		
Lugar	Freguesia				
Código Postal	Localidade Postal				

## ASSUNTO

Vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup>, o licenciamento para a realização de queimadas nos termos do Regulamento Municipal do Uso do Fogo.

## DESCRIÇÃO

<input type="checkbox"/> Primeiro Pedido;			
<input type="checkbox"/> Alteração de Data			
Finalidade			
Local			
Data	Hora		
Materiais e produtos a queimar (exemplo: mato, silvas, feno, entre outros)			

## ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Processo n.º	Em nome de		
--------------	------------	--	--

