



MUNICÍPIO DE ALJUSTREL
CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa e de Recursos Humanos

REQUERIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE QUEIMADAS

DESPACHO

Em ____ / ____ / ____

O Presidente, _____

REGISTO DE ENTRADA

Entrada em ____ / ____ / ____

Lº Fls.....Nº.....

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Aljustrel

REQUERIMENTO			
Nome/Designação _____			
Contribuinte/Pessoa Colectiva n.º _____ Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão n.º _____			
_____ válido até ____ / ____ / ____ com morada/sede _____			
_____ Código Postal ____ - ____			
Localidade _____ Freguesia de _____ Concelho _____			
Telefone _____			
Concelho de Aljustrel			
Freguesia	Local da(s) queimada(s)	Material a queimar	Data/Hora da realização da queimada

Vem, para o efeito, requerer a V.Ex^a a necessária autorização, nos termos do n.º 2, do Art.º 40 do Decreto – Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro.

Aljustrel, _____ de _____ de 20 _____

O Requerente,
