

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

UNIDADE ORGÂNICA FLEXÍVEL DE 2º GRAU DE COORDENAÇÃO TÉCNICA,
DE PLANEAMENTO E GESTÃO URBANA



REQUERIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE QUEIMADAS

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____		Em ___ / ___ / ____ O Presidente da Câmara, _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO
Nome / Designação _____ Contribuinte / pessoa colectiva nº _____ Bilhete de Identidade nº _____ Telefone _____ com morada / sede _____ Código Postal _____ - _____ Freguesia de _____ Concelho de _____ Local da Queimada: _____ Data da Realização: _____ / _____ / _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS
<input type="checkbox"/> Planta de Localização (1/10 000) <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,
