

DESPACHO	ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. _____
		DATA _____
		GUIA N.º _____
		PROCESSO _____
		O FUNCIONÁRIO _____

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

QUEIMADAS - AUTORIZAÇÃO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

	CONTRIBUINTE N.º _____	
NOME	_____	
MORADA	_____	
CÓDIGO POSTAL	_____	FREGUESIA _____
TELEFONE	_____	FAX _____
E-MAIL	_____	TELEM. _____
B.I. / N.º ID CIVIL	_____	C.A.E. _____
	DATA VALIDADE _____	_____

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. autorização para realizar queimada de _____
no(a) _____, freguesia de _____
no dia _____ de _____, às _____ horas.

Documentos a entregar:

- ☐ Planta de localização
- ☐ Caderneta Predial

O REQUERENTE,

AOS _____