

PROCESSO Nº. _____

DATA _____

O Funcionário



DESPACHO

DATA: _____

O Presidente da Câmara

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE QUEIMA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal das Caldas da Rainha

REQUERENTE	Nome (*) _____
	Nº ID Civil (*) _____ <input type="checkbox"/> CC válido até ou <input type="checkbox"/> BI emitido em (*) _____
	Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____
	Morada (*) _____
	Código Postal (*) _____ Localidade (*) _____
	Na qualidade de: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Outro _____
	Identificação do representante (1) :
	Nome: _____
	Nº ID Civil (*) _____ <input type="checkbox"/> CC válido até ou <input type="checkbox"/> BI emitido em (*) _____
	Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____
Na qualidade de <input type="checkbox"/> Sócio-Gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Outro _____	
Informação para efeitos de notificação: <input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante Telefone (*) _____	
Correio eletrónico _____ Fax _____	
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio das notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme CPA)	
<input type="checkbox"/> Enviar as notificações para a morada do requerente <input type="checkbox"/> Enviar as notificações para o seguinte endereço postal	
Morada _____	
Código Postal _____ Localidade _____	
(*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável	
OBJECTO DO PEDIDO	Vem requerer a V. Exa. a necessária AUTORIZAÇÃO DE QUEIMA , nos termos do artigo nº 28º do Decreto-Lei nº 124/2006 de 28 de Junho,
	a realizar em: _____

	na Freguesia de: _____
	com a área de _____ há, na(s) data(s) _____ pelas _____ horas
	e serão tomadas as seguintes medidas de precaução para salvaguarda de pessoas e bens:

	Para os devidos efeitos anexo os documentos instrutórios do processo descritos no presente documento. (*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável
DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:	
<input type="checkbox"/> CC / BI e NIF do requerente (e do representante, se aplicável)	
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da representatividade do representante (se aplicável)	
<input type="checkbox"/> Fotocópia da Certidão de Registo Comercial ou outra entidade (se aplicável)	
PEDE DEFERIMENTO,	
Assinatura: _____	Data: _____

SERVIÇO DE ATENDIMENTO:

O Técnico do Atendimento assegura a verificação do processo. Caso o processo não esteja devidamente instruído, o requerente deverá ser aconselhado a corrigir as não conformidades, antes de formalizar a entrega do requerimento.

Observações:

Assinatura: _____ Data: _____

NOTIFICAÇÃO AO REQUERENTE:

Tomei conhecimento de que o processo, relativo ao presente requerimento, não está devidamente instruído.

Assinatura: _____ Data: _____