



REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE QUEIMADA

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME (1)				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	E-MAIL	
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Outra.	CONTACTO	
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO		REF.ª DO PROCESSO		

Objecto do Requerimento

vem solicitar a V. Exa. autorização para proceder a uma queimada de _____ com área de _____ em _____ na localidade de _____ a realizar nos dias _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	
MOD DASU_01		

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS