



REQUERIMENTOS PARA PARECER DE REALIZAÇÃO Fornos de Carvão Vegetal

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outros _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____



PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a o necessário parecer para a realização de forno de carvão vegetal nos termos do Dec. Lei n.º 124/2006, de 28 de junho republicado pelo Dec. Lei n.º 17/2009, de 14 de Janeiro, a realizar em _____, durante o período permitido.

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Título de propriedade do terreno, ou autorização do proprietário a autorizar a execução dos fornos na sua propriedade.
- Parecer dos Bombeiros Voluntários

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____