



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

Req. _____

REQUERIMENTO QUEIMADAS

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal,

_____, contribuinte nº _____,
residente em _____ freguesia
de _____, código postal _____ – _____,
telefone _____ na qualidade ❶ _____, vem
requer a V. Exa: autorização para a **ATIVIDADE DE FOGUEIRA / QUEIMADA**, nos termos do
Decreto-lei nº. 124/2006, de 28 de Junho, alterado pelo Decreto-lei nº17/2009 de 14 de Janeiro, a
realizar em _____, código postal _____ – _____, no
período de _____, com a finalidade de _____.
Os produtos a queimar são: _____.

Para o efeito junto a documentação em anexo.

- Cópia do B.I
- Cópia do NIF
- Outros

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar, _____.

O Requerente

(Assinatura conforme o B.I.)

Conferi assinatura pelo B.I. nº _____ O Func.^a _____

Registo de Atendimento:

ATE ____ - _____

CASO ____ - _____

DATA: ____/____/____

Despachos:

❶ Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal _____



ER-0061/2013

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100
Fax. 259 419 106 e.mail: geral@cm-vpaguiar.pt - Contribuinte nº 506 810 267

Mod.047/VPA.2