

___DEFERIDO



Em ____/____/____
O Presidente da Câmara

MUNICIPIO DE PAMPILHOSA DA SERRA

CONTRIBUINTE N.º 506 811 883
Rua Rangel de Lima - 3324 - 909 PAMPILHOSA DA SERRA
TEL. 235590320 - FAX 235590329

**Ex.mo Sr.
Presidente da Câmara Municipal de
Pampilhosa da Serra**

Assunto: Licenciamento de Queimadas

(Nome) _____, estado civil _____, contribuinte n.º _____, portador do bilhete de identidade n.º _____ emitido em ____/____/____ pelo arquivo de identificação de _____, com residência em (Rua/Localidade) _____ freguesia de _____, concelho de Pampilhosa da Serra, vem na qualidade de responsável.

Requer a V^a. Ex^a. autorização para a realização de queimada(s) no(s) local(ais) abaixo descritos:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Pede deferimento,

O Requerente

Conferi: _____ B.I. n.º _____ de ____/____/____ (Caso não seja o próprio a assinar)

(data) Pampilhosa da Serra, ____ de _____ de _____.