



Cliente Municipal N° _____

Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes

Realização de Queimadas

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome _____,

BI _____, emitido em _____, pelo Arquivo de Identificação de _____,

NIF _____, Estado Civil _____, Profissão _____,

Morada _____,

Localidade _____, Freguesia _____,

Concelho _____, CP _____

Telefone _____, e-mail _____,

requer autorização para efectuar uma queimada, nos termos do nº 2 e do nº 4 do artigo 27º do Decreto-Lei nº

124/2006 de 28/06, na propriedade sita em _____,

na localidade de _____, freguesia de _____,

no período de _____ a _____ (máximo de 5 dias).

_____, aos ____ de _____ de _____

Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Parecer: _____

_____, aos ____ de _____ de _____

O Responsável do Gabinete Técnico Florestal

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,

Documento de identificação _____ Validade _____

O Funcionário
