**GABINETE TÉCNICO FLORESTAL**

**EQUIPA DE SAPADORES**

**VISTO/DESPACHO**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Face à informação prestada \_\_\_ defiro a pretensão.

O (A) Presidente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
| N.º Registo: |  |
| Data: |  |
| O (A) Funcionário(a): | O (A) Vereador(a);  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Exmo(a). Sr(ª). Presidente da**

**Câmara Municipal de Constância**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**  Os dados recolhidos são processados e destinam-se exclusivamente à gestão e processamento dos serviços do MCTC. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto do MCTC, a sua atualização, ou correção.  MCTC\_Mod.06/v.01\_10/11/2014 | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| Morada: | | | | | | | | |
| Freguesia: | | | Cód. Postal:       - | | | | | |
| N.º Identificação Fiscal: | | | N.º Identificação Civil: | | | | Valido até:       -       - | |
| Telefone: | | Telemóvel: | | | | Fax: | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado. | | | | | | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | | | Locatário | Superficiário | | Outro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE** | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| N.º Identificação Fiscal: | | | N.º Identificação Civil: | | | | Valido até:       -       - |
| Na qualidade de: | Mandatário | Sócio-gerente | | | Administrador | Outro | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJETO DO PEDIDO** | | |
| **Vem requerer a V. Exa.** | | | |
| Abate de árvores de grande porte | | | |
| Silvicultura preventiva: | Limpeza de terrenos | | |
| Limpeza em aglomerado urbano | | |
| Limpeza de faixa de combustível | | |
| Registo predial n.º: | | Área total de       ha. Área a mobilizar de       ha. | |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| Constância,       de       de  O      ;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** |
| Fotocópia do cartão do cidadão | | Cartografia em formato digital |
| Fotocópia do cartão de contribuinte (em caso de pessoa coletiva) | | Fotocópia da caderneta predial |
| Planta de localização 1/25.000 | |  |
| Outros elementos que o requerente pretenda apresentar: | | |

|  |
| --- |
| **MEIOS DE APRESENTAÇÃO** |
| Este formulário pode ser apresentado: | |
| Através do endereço de correio eletrónico: [geral@cm-constancia.pt](mailto:geral@cm-constancia.pt)  (Neste caso, o formulário deverá ser assinado com o certificado digital do Cartão do Cidadão ou outro certificado válido). | |
| Através do endereço postal da Câmara Municipal de Constância. | |
| Presencialmente no Posto de Atendimento Municipal. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro que tomei conhecimento das obrigações decorrentes da legislação e do Regulamento de Taxas e Outras Receitas, Licenças e Posturas Municipais. | |
| O (A) Requerente: | Data:       -       - |

|  |  |
| --- | --- |
| Conferidos os dados e elementos. | |
| Notas: | |
| O (A) Funcionário(a): | Data:       -       - |