**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 (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:       -       -       |