



MUNICÍPIO DE MANGUALDE

LARGO DR. COUTO • MANGUALDE • 3534 – 004 MANGUALDE
CONTRIBUINTE N.º 501 262 997 • Telef. 232 619 880 • Fax. 232 623 958
Email: taxaslic@cmmangualde.pt • Site: www.cmmangualde.pt

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Mangualde**

Requerimento para emissão de autorização prévia para utilização de fogo-de-artifício ou outros artefactos pirotécnicos em espaços rurais, durante o período crítico, ou sempre que se verifique que o índice de risco temporal de incêndio seja muito elevado ou máximo (DL nº 124/2006 de 28

Nome: _____

Morada / Sede: _____

Código Postal: _____ - _____

Profissão: _____ NIF: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telem: _____

Na qualidade de: ^(A) _____

Objecto do Requerimento

Requer a V. Exa., em conformidade com o determinado no nº 2 do artigo 29º do Decreto-Lei nº 124/2006 de 28 de Junho, que lhe seja concedida AUTORIZAÇÃO PRÉVIA para a utilização/lançamento de ^(B) _____, nas festas de _____, em _____, nos dias _____, no seguinte local de lançamento: _____ (conforme indicado no mapa anexo).

Declara ainda que a utilização/lançamento será efectuada por ^(C) _____, residente em _____.

Pede deferimento,

O requerente,

Aos ____/____/____

A preencher pelos serviços: Conferi: _____, B. I. / C. C. N.º _____

INFORMAÇÃO DO GTF

DESPACHO



MUNICÍPIO DE MANGUALDE

LARGO DR. COUTO • MANGUALDE • 3534 – 004 MANGUALDE
CONTRIBUINTE N.º 501 262 997 • Telef. 232 619 880 • Fax. 232 623 958
Email: taxaslic@cmmangualde.pt • Site: www.cmmangualde.pt

^(A) Conforme os casos: Representante da Comissão de Festas, da Associação, do Clube, Organizador, etc..

^(B) Discriminação exacta da quantidade/tipo de material utilizado/lançado.

^(C) Nome da pessoa autorizada para efectuar a utilização/lançamento.

Nota: A assinatura será confirmada pela apresentação do Bilhete de Identidade ou do Cartão de Cidadão do requerente.