



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO DE QUEIMADA

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			CAE
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer a V. Exª o licenciamento para a realização de queimada (*) em:

freguesia de , dia / / , pelas h , nos termos do artigo 65º do Decreto-Lei nº82/2021, de 13 de outubro, na sua redação atual.

A queima tem a duração de dias;

Proximidade de : Floresta m; Habitações m; Abrigos de animais m;

Anexa:

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

Parecer prévio favorável dos bombeiros voluntários de Resende.

(*) Queimadas – Uso do fogo para renovação de pastagens e eliminação de restolho

Resende, de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,