

	MUNICIPIO DE	ENTRADA		PROCESSO
	MURÇA	N.º _____		____/____/____
		DATA		RUBRICA
		____/____/____		
CÂMARA MUNICIPAL DE MURÇA	PRESIDENTE	VICE PRESIDENTE	VEREADORA	
LANÇAMENTO DE FOGO DE ARTIFÍCIO	GAP	GI	GJ	SMPC
	DFAG		DPOA	

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo _____, estado civil _____ Profissão _____
 contribuinte fiscal n.º _____ residência em _____,
 andar, na localidade de _____, código postal _____ telef. _____,
 freguesia de _____ município de _____, titular do C.C. n. _____ válido
 até ____/____/____

OBJECTO DE REQUISIÇÃO

Na qualidade de membro da _____, Requer a V.Ex^a autorização para (a)

_____ em _____ freguesia de _____,

nos seguintes dias e horas:

- Dia ____/____/____

Pede deferimento

Murça, ____ de _____ de 201__

[O requerente] _____

“Para o efeito, junta os seguintes documentos:”

- (x) - Bilhetes de identidade e n.º contribuinte;
- (x) - Credenciais do pirotécnico;
- (x) - Declaração da empresa de pirotecnia com o n.º de Alvará que habilite para o fabrico do fogo de artifício;
- (x) - Planta de localização à escala 1/2500;
- () - Ortofotomapa à escala 1/10000

- (a) Especificar o tipo de fogo de artifício que pretende lançar.
 - **Obrigatório n.º de telefone de dois elementos da Comissão de Festas**