



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Cabeceiras de Basto

REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE FOGO DE ARTIFÍCIO

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME:				
MORADA				
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX		E-MAIL
PROFISSÃO				C.A.E.
ESTADO CIVIL		CONTACTO		
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	
NA QUALIDADE DE				

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, ao abrigo do n.º 2 do artigo 29.º do DL n.º 124/2006, de 28 de Junho, autorização prévia para utilização de fogo de artifício nas seguintes condições:

DATA: ____/____/____

HORÁRIO(S): ____:____ horas e ____:____ horas

LOCAL: _____

FREGUESIA: _____

TÉCNICO PARA LANÇAMENTO

NOME: _____

CREDENCIAL N.º: _____ AJUDANTE: _____

FIRMA/S FORNECEDOR/AS _____

ALVARÁ / ESTANQUEIRO N.º _____

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____