



CÂMARA MUNICIPAL DO
MARCO DE CANAVESES

**Exmo/a Senhor/a Presidente da
Câmara Municipal do Marco de Canaveses**

LICENCIAMENTO DE FOGO DE ARTIFÍCIO	
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
Nome/Designação _____	
Residência/Sede _____	
Freguesia _____	Concelho _____
Código Postal _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _____	
B.I./CC nº _____ válido até ____/____/____ NIPC / NIF(contribuinte) _____	
Cartão de Múncipe _____ Telefone _____ Telemóvel _____	
E- mail _____	
<input type="checkbox"/> Declaro que aceito comunicação / notificação via eletrónica	
<small>(A aceitação do consentimento prévio habilita a Administração a comunicar com os interessados por via eletrónica nos termos do artigo 63º do DL nº 4/2015, de 7 de janeiro.)</small>	
Representante (Legal) em caso de Pessoa Colectiva	
Nome _____	
B.I./Cartão de Cidadão nº _____ emitido em ____/____/____ válido até ____/____/____	
Na qualidade de (Proprietário / usufrutuário / mandatário / ouros)	
Descrição	
Requer a V. Ex^a, autorização para o lançamento de fogo de artifício:	
Na freguesia de: _____	
Rua/Lugar _____	
No dia _____ das _____ h _____.	

Pede deferimento

____/____/____

O/A Requerente



CÂMARA MUNICIPAL DO
MARCO DE CANAVESES

Documentos instrutórios:

<input type="checkbox"/>	Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (NIF)	<input type="checkbox"/>	Seguro de Responsabilidade Civil
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do Cartão do cidadão / B.I (de acordo com a legislação em vigor no que respeita à utilização do Cartão de Cidadão)	<input type="checkbox"/>	Credencial
<input type="checkbox"/>	Declaração do bombeiros da Zona	<input type="checkbox"/>	Planta de Localização

Saneamento e apreciação liminar do processo: (notificação presencial de falta de documentos a apresentar para completar a instrução do processo):

O/A Requerente: _____ Assistente Técnico/a: _____

_____/_____/_____ / ____/____/_____

Notas:

Pagamento	
GUIA	_____
TAXA:	_____
DATA:	____/____/____
O/A Assistente Técnico/a	

Assistente Técnico/a

_____/____/_____