



## FALTA DE LIMPEZA DE TERRENOS EM ESPAÇO RURAL/URBANO

## EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES

| IDENTIFICAÇÃO DO REQU                 | ERENTE  |   |
|---------------------------------------|---|---|
| NOME/DESIGNAÇÃO:                      |   |   |
| residência/sede:                      |   | FREGUESIA:  |
| CONCELHO:                             | CÓDIGO POSTAL:  | CARTÃO MUNÍCIPE N.º:  |
| NIPC/NIF:                             | CARTÃO DE CIDADÃO N.º:  | VÁLIDO ATÉ:   |
| TELEFONE:                             | TELEMÓVEL:  | E-MAIL:   |
|                                       |   | ITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO<br>D ARTIGO 63° DO DL N°4/2015, DE 7 DE JANEIRO.) |
| REPRESENTANTE (LEGAL)                 |   | Em caso de Pessoa Coletivo  |
| NOME:                                 |   |   |
| CARTÃO DE CIDADÃO N.º:                | EMITIDO EM:   | VÁLIDO ATÉ:   |
| NA QUALIDADE: PROPRIETÁR              | IO USUFRUTUÁRIO LOCATÁRIO   | SUPERFICIÁRIO OUTRO   |
| OBJECTO DO REQUERIMEI                 | NTO   |   |
|                                       | los solicitados impede o tratamento correto do                                  | requerimento:   |
|                                       | •   | , E DE ACORDO COM O DECRETO LEI N.º 124/2006 DE 28  |
| DE JUNHO, ALTERADO PELO DECI          | RETO LEI N.º 17/2009 DE 14 DE JANEIRO E ALTI                                    | ERADO E REPUBLICADO PELA LEI N.º 76/2017 DE 17 DE AGOSTO,   |
| E COM O CÓDIGO REGULAMENTA            | R DO MUNICÍPIO DO MARCO DE CANAVESE   | S, A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE VEGETAÇÃO NA ENVOL-   |
| VENTE DA MINHA EDIFICAÇÃO, SI         | JSCETÍVEL DE CONSTITUIR UMA SITUAÇÃO [  | DE PERIGO DE INCÊNDIO E/OU DE SALUBRIDADE, SITO EM  |
|                                       | , NA F  | REGUESIA DE DESTE CONCELHO.   |
| 1 - O(S) PROPRIETÁRIO(S) DOS TEI      | RRENOS QUE CONFINAM COM A MINHA PRO   | PRIEDADE SÃO:   |
| NOME                                  | , RESIDENTE EM  | CÓDIGO POSTAL   |
| NOME                                  | , RESIDENTE EM  | CÓDIGO POSTAL   |
| •                                     | DU MORADA DO(S) PROPRIETÁRIOS, DEVE R<br>M RISCO. SEM ESTES ELEMENTOS, O PROCED | EMETER EM ANEXO CÓPIA DA CADERNETA PREDIAL DA HABI-<br>IMENTO FICARÁ SEM EFEITO):                         |
| Declaro, para os devidos efeitos, que | e as informações aqui prestadas correspondem                                    | à verdade.  |
| PEDE DEFERIMENTO,                     |   |   |
| MARCO DE CANAVESES, D                 | E DE REC  | UERENTE,  |

LARGO SACADURA CABRAL, 4630-219 MARCO DE CANAVESES · 255 538 800 · INFO@CM-MARCO-CANAVESES.PT

WWW.CM-MARCO-CANAVESES.PT