

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM DESTROÇADOR									
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE									
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-		CAE	
DOMICÍLIO / SEDE							N.º		
CÓDIGO POSTAL		-		FREGUESIA					
ENDEREÇO ELETRÓNICO				TELEFONE			FAX		
REPRESENTANTE							NIF		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL			
DOMICÍLIO				CP		-			
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-	
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES									
DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP		-			
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO		No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico						por fax	
Pessoas singulares		por telefone		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)					
OBJETO DO REQUERIMENTO									
<p>Na qualidade de <input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> usufrutuário <input type="checkbox"/> locatário <input type="checkbox"/> _____</p> <p>requer a V. Ex.ª Ihe seja prestado o serviço a que se refere o artigo 1.º do Regulamento de Utilização do Destroçador, no dia _____ de _____ de _____ das _____ horas às _____ Horas.</p> <p>Os trabalhos de corte e trituração vegetal decorrerão no prédio sito em _____ da freguesia de _____</p> <p>Com a área aproximada de _____ m2 Inscrito na matriz predial sob o artigo n.º _____</p> <p>Confrontações:</p> <p>Norte _____</p> <p>Sul _____</p> <p>Nascente _____</p> <p>Poente _____</p>									
<p>Anexa os documentos assinalados:</p> <p><input type="checkbox"/> Ortofotomapa à escala 1/2000, onde se indica o local da prestação do serviço.</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>Pede deferimento. _____ O requerente,</p> <p>Felgueiras, ____/____/____</p>									
<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.							O G.M.,		
<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.									
<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.									

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DO SERVIÇO	VISTO DO DIRIGENTE	DESPACHO
O G.M., _____	<input type="checkbox"/> Confere <input type="checkbox"/> Não confere Data ____/____/____ Ass. _____	Visto Data ____/____/____ Ass. _____	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Data ____/____/____ Ass. _____