



MUNICÍPIO CABECEIRAS DE BASTO

Licença para Utilização de Fogo de Artifício e Outros Artefactos Pirotécnicos Nº _____ /

Nome: _____ NIF/NIPC nº: _____

BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: _____ Telemóvel: _____

Telefone: _____ Morada/sede: _____

Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Email: _____

Na qualidade de: _____

Representado por:

Nome: _____

Contribuinte nº: _____ BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: _____

Na qualidade de: ☐ Mandatário ☐ Sócio Gerente ☐ Administrador ☐ Outros: _____

Localização do Lançamento do fogo de artifício ou outros artefactos pirotécnicos

Morada _____, código postal _____ - _____

freguesia/união de freguesias de _____.

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas;

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas;

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas;

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas;

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas;

No dia _____, das _____ horas às _____ horas e das _____ horas às _____ horas.

Designação do Evento: _____

Condições definidas ou impostas no licenciamento:

Todos e quaisquer danos resultantes do lançamento de fogo de artifício ou outros artefactos pirotécnicos autorizados são da exclusiva responsabilidade do requerente.

Cabeceiras de Basto, _____ de _____ de _____

O Presidente da Câmara

(Manuel António Mendes Teixeira)