

REQUERIMENTO PODA

EMISSOR	UO _____	NÚMERO	RP/NNN/AAAA _____
		DATA	DD / MM / AAAA _____

A preencher pelo Serviço Recetor
Registo de Entrada

IDENTIFICAÇÃO															preenchimento obrigatório					
NOME																				
RESIDÊNCIA																				
CÓDIGO POSTAL																				
TELEFONE											Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL									

DESCRIÇÃO
<p>O Requerente acima identificado, na qualidade de (1) _____, solicita a V. Ex.^ª autorização para proceder à poda de (2) _____ de (3) _____.</p> <p>Propriedade _____ Área total (ha) _____</p> <p>Freguesia _____ Área de Intervenção (ha) _____</p> <p>Concelho _____ Prevê-se o início dos trabalhos em ___ / ___ / _____</p> <p>Para tal, declara que a poda ora requerida será efetuada de acordo com todos os condicionalismos estabelecidos nos n.ºs 1, 2 e 3 do art.º 15º do Dec.-Lei nº 169/2001, de 25 de maio.</p> <p>A Preencher somente no caso de sobreiros:</p> <p>O descortiçamento é segundo o processo de (4) _____, possuindo a respetiva cortiça ___ anos de criação.</p>

DOCUMENTOS A ANEXAR
<ul style="list-style-type: none"> Localização cartográfica da área de intervenção em escala que permita a sua identificação

O signatário jura por sua honra que as declarações acima contidas correspondem à verdade. O signatário considera-se advertido e ciente de que as faltas declarações ou falsificação de documentos aqui cometidas são objeto de procedimento criminal, nos termos e para os efeitos, entre outros, dos arts. 359º e seguintes do Código Penal.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

_____, ___ / ___ / _____

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____ data ___ / ___ / _____

1 Proprietário, Rendeiro, Gestor, Administrador, etc.

Não sendo o proprietário, deverá o requerente juntar documento que prove poder proceder à prática em causa.

2 Formação de fustes, formação de copas, manutenção, fitossanitário (corte de ramos secos ou doentes)

3 Sobreiros ou Azinheiras

4 Processo de descortiçamento: Meças ou Pau Batido