

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira



Identificação e controlo da Vespa Velutina

	N.º DE CONTRIBUINTE		
NOME:			
MORADA / SEDE		N.º DE POLICIA	
CÓDIGO POSTAL		CONCELHO	
TELEFONE	FAX	E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO		
ESTADO CIVIL	CONTACTO		
B.I. / C. CIDADÃO	DATA VALIDADE	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V.EX.^a, que se digne mandar ativar os serviços competentes para a remoção do ninho de Vespas Velutinas:

Área florestal	Área agrícola	Matos e terrenos incultos	Área urbana	Edifício	Espaços verdes
----------------	---------------	---------------------------	-------------	----------	----------------

Especificar a localização: _____

Rua e Freguesia: _____

Junta os seguintes documentos, quando possível:

- Planta de localização do terreno.
- Fotografias do local.

Requerente: _____ Data: ____/____/____

Parecer Técnico (Veterinário)

- Confirmam-se Vespas Velutinas
- Altura que se encontra o ninho ____ metros
- É necessária ajuda dos Bombeiros
- Confirmam-se Vespas Europeias
- É necessária Escada com ____ metros
- São necessários outros equipamentos:

Observações: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Polícia Municipal

Agente: _____ Agente: _____ Data: ____/____/____

Agente: _____ Agente: _____ Data: ____/____/____

	ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA DA RECEÇÃO ____/____/____ O FUNCIONÁRIO _____	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS ____/____/____