



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E DO AMBIENTE
Direção Regional dos Recursos Florestais
Serviço Florestal de _____

REQUERIMENTO
TRANSFORMAÇÃO DE TERRENO EM MATA

Nome: _____

Número de Identificação Fiscal: _____

Residente em:

Rua: _____

Localidade: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Proprietário do prédio rústico:

Área (_____): _____

Localidade: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Artigo da Matriz Cadastral nº: _____

Secção: _____

Vem requerer autorização para transformar uma área de _____ da propriedade acima referida em mata, utilizando para a arborização a(s) espécie(s) florestal(s) _____, com compasso de instalação de _____ (metros na entrelinha x metros na linha).

Espera deferimento

_____, de _____ de 20____.

Assinatura: _____