



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE AGRICULTURA E PESCAS
INSTITUTO DO VINHO, DO BORDADO E DO ARTESANATO DA MADEIRA, IP-RAM

Exma. Senhora
Presidente do Instituto do Vinho,
do Bordado e do Artesanato da
Madeira, IP-RAM

Assunto: Pedido para utilização da mufla.

....., com o número de
carta de artesão, residente,
código postal.....-....., contribuinte nº....., telefone
....., e-mail....., venho junto de vossa Ex.^a
pedir autorização para a utilização da Mufla para o(s) dia(s) do mês de
..... de 20....., por um período de(horas), conforme
disponibilidade dos vossos serviços, de preferência das.....horas às.....horas.

O tipo de queima será: Chacota Grés Vidrado Porcelana Outros

Funchal, de de 20.....

O / A requerente

.....

A preencher pelo IVBAM, IP-RAM

Autorizado nas condições solicitadas

14,00€ / Dias 18,00€ / Dias 20,00€ / Dias 24,00€ / Dias

Queimada partilhada / N.º. Utilizadores

Propomos a data à hora.....

Funchal, de de 20.....

.....

Secretaria Regional de Agricultura e Pescas Inst. Vinho Bordado Artesanato Madeira, IP-RAM
Entradas
EM ____ 2018/___/___ P 8-11.16.000004 Presidente

Nota: Entregar o documento no Núcleo da Loja de Artesanato e Oficina, à rua 5 de outubro, n.º 78 ou via eletrónica para:
lojadoartesanato@gov.madeira.pt

