



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.<sup>a</sup>  
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
<b>Entradas</b>
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

