

## LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:		Nome do requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais, a emissão de Licença Especial de Ruído para a realização de:			
<input type="checkbox"/> Espetáculos de diversão:			
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Eventos desportivos:			
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Foguetes:			
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Outras atividades:			
<input type="text"/>			
Local/percurso:			
<input type="text"/>			
Freguesia:			
<input type="text"/>			
Datas:			
<input type="text"/>			
Horário(s):			
<input type="text"/>			

Equipamento(s):	
Potência sonora: <input style="width: 40px;" type="text"/> dB	
Com as atividades ruidosas que se discriminam:	
<input type="checkbox"/> Bandas de música, grupos filarmónicos, tunas e outros equipamentos musicais, no(s) horário(s):	
<input type="checkbox"/> Emissores, amplificadores e outros aparelhos sonoros que projetam sons para as vias e demais lugares públicos no(s) horário(s):	
<input type="checkbox"/> Outras atividades ruidosas no(s) horário(s):	
Medidas de prevenção e redução de ruído:	
Meios de informação da população sobre a atividade ruidosa:	
Justificação da realização da atividade no local e horário requerido:	
Contacto imediato e permanente:	
Nome: <input style="width: 500px;" type="text"/> telemóvel: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>	
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal	
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente	
<input type="checkbox"/> Planta de localização com identificação do local ou percurso devidamente assinalado	
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>	
<b>4. ENTREGA</b>	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<b>5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme
<b>6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
DESPACHO	

Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,

**7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)**

Guia n.º:	Data:	O funcionário,

ALBERGARIA  
A·VE  
LHA

