

LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

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

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (coletiva)*:	
<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"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome que obriga a requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<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):
<input type="text"/>
Potência sonora: <input 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="text"/>
<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="text"/>
<input type="checkbox"/> Outras atividades ruidosas no(s) horário(s):
<input type="text"/>
Medidas de prevenção e redução de ruído:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Meios de informação da população sobre a atividade ruidosa:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Justificação da realização da atividade no local e horário requerido:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Contacto imediato e permanente:
Nome: <input type="text"/> telemóvel: <input type="text"/>
3. DOCUMENTAÇÃO
<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 type="text"/>

4. ENTREGA	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
DESPACHO	
<input type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)		
Guia n.º:	Data:	O funcionário,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALBERGARIA
A·VE
LHA