Licença Especial de Ruído

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Ao abrigo do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de janeiro, na sua versão atualizada vem requerer a V. Exa. que seja concedida a Licença Especial de Ruido.

Obras de construção civil ☐ Música ao vivo/Gravada ☐ Fogo de artifício* ☐

Outros _____

Justificação, para a realização da Atividade:

Trajeto da realização do Evento:

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas.

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas.

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas.

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas.

A atividade decorrerá no: Interior ☐ Exterior ☐

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

Informações Adicionais

Documentos a anexar

Programa da atividade ☐ Autorização prévia da Proteção Civil* ☐ Autorização da atividade ☐

*** Na vig°ncia do per²odo cr²tico**

Pede Deferimento, O/A Requerente

Aos ____/____/_____ _____

DASU.001-00

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO