

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 Ruído.

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

Outros _____

Justificação, para a realização da Atividade:

Trajetos 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

Página 1 de 2

GOSTO DE **VIVER AQUI**

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO

PRAÇA ÁLVARO MARQUES | 4764-502 VILA NOVA DE FAMALICÃO | TELEFONE 252320900 | FAX 252323751 | NIF 506663264

E-MAIL: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org | INTERNET: www.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 vigência do período crítico**

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____
