



| REGISTO                             | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS  | DESPACHO/DELIBERAÇÃO       |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Entrada n.º <input type="text"/>    | Preencher pelos serviços | A Preencher pelos serviços |
| Processo n.º <input type="text"/>   |                          |                            |
| Registado em: <input type="text"/>  |                          |                            |
| O Funcionário: <input type="text"/> |                          |                            |

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

### LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

#### Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

#### Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

Na qualidade  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro

#### Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

Telefone  Fax  Email

#### Pedido

Em conformidade com o preceituado no artigo 15.º do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de janeiro, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei n.º 278/2007, de 1 de agosto, **vem requerer a V. Ex.ª licença especial de ruído** para:

Espetáculo de diversão  Manifestação desportiva  Desfile  Feira  Mercado  Procissão

Obra de construção civil  Outro

A atividade decorrerá no  Interior  Exterior

Descrição das tarefas/atividades ruidosas

**Período de realização da atividade:**

|     |                      |     |                      |    |                      |     |                      |     |                      |    |                      |
|-----|----------------------|-----|----------------------|----|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|----|----------------------|
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |
| Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> | Dia | <input type="text"/> | das | <input type="text"/> | às | <input type="text"/> |

Sito no lugar/rua

Localidade  Freguesia

Medidas de prevenção e de redução de ruído (preenchimento obrigatório)

**Fundamentação/Descrição do pedido:**

**Anexos**

Planta de Localização à escala 1/2000 com identificação do local, ou do percurso assinalado, se aplicável;

Memória descritiva sucinta com as medidas de prevenção e redução de ruído, quando aplicável.

O Requerente /  O Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Pago pela guia n.º

Conforme regulamento municipal de edificação e urbanização (taxas urbanismo)

Data

Data

**Gestor do Procedimento:**

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial