



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Licença Especial de Ruído

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



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 ____/____/____
