

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o/a requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O/A TÉCNICO/A:	

## PEDIDO DE LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, JURÍDICA E DE CONTENCIOSO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Fafe

### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_  
Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO

Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

### PRETENSÃO

Vem, na qualidade de <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ ao abrigo do disposto no Regulamento Geral de Ruído, requerer a V. Ex.ª a concessão de licença para o exercício de uma das seguintes atividades ruidosas de carácter temporário, nos termos abaixo indicados:

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obra de construção civil | <input type="checkbox"/> Espetáculo de diversão             | <input type="checkbox"/> Feira     |
| <input type="checkbox"/> Manifestação desportiva  | <input type="checkbox"/> Utilização máquinas e equipamentos | <input type="checkbox"/> Mercado   |
| <input type="checkbox"/> Desfile                  | <input type="checkbox"/> Lançamento de fogo-de-artifício    | <input type="checkbox"/> Procissão |
| <input type="checkbox"/> Outro _____              |   |                                    |

### JUSTIFICAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE:

_____ _____ _____
-------------------------

Definir percurso e/ou local para o exercício da atividade: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### A ATIVIDADE DECORRERÁ NO:

Interior  Exterior

### PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

Pelo período de: \_\_\_\_\_ dias com início em: \_\_\_\_\_ e término em: \_\_\_\_\_ ou interpoladamente nos dias:

Dia _____ Horário _____ às _____	Dia _____ Horário _____ às _____
Dia _____ Horário _____ às _____	Dia _____ Horário _____ às _____
Dia _____ Horário _____ às _____	Dia _____ Horário _____ às _____
Dia _____ Horário _____ às _____	Dia _____ Horário _____ às _____

### REGIME DE ACESSO:

Restrito  Livre e gratuito  Livre e mediante pagamento

<sup>1</sup> Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido

**DESCRIÇÃO DAS TAREFAS / ATIVIDADES RUIDOSAS:**

_____
_____
_____
_____

**TIPO DE EQUIPAMENTOS UTILIZADOS:**

_____
_____

Potências sonoras (quando aplicável) \_\_\_\_\_

**MEDIDAS DE PREVENÇÃO E DE REDUÇÃO DE RÚIDO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):**

_____
_____
_____

Telefone do interlocutor \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO**

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
- Documento comprovativo da legitimidade do/a requerente
- Planta de localização, que poderá ser extraída gratuitamente do site do Município de Fafe, em [www.cm-fafe.pt](http://www.cm-fafe.pt)
- Mapa ou croqui de localização da atividade
  - Com indicação dos equipamentos ruidosos, orientação de palco e sistema de ampliação
- Outro elemento: \_\_\_\_\_

**Pede deferimento,**

**DATA**

**ASSINATURA DO/A REQUERENTE**

\_\_\_\_\_