



Oliveira do Bairro câmara municipal

Req.º n.º _____ Data ____/____/____

O/A Funcionário/a

EX.º SR. PRESIDENTE DA

CÂMARA MUNICIPAL DE OLIVEIRA DO BAIRRO

Assunto: Licença Especial de Ruído

1. REQUERENTE

Nome/Designação _____ **Profissão** _____

Estado Civil _____ ***B.I. n.º** _____ ***emitido por** _____ *** em** ____/____/____ ***válido até** ____/____/____

***Contribuinte n.º** _____ ***Domicílio/Sede** _____

***Localidade** _____ **Código** _____ - _____ **Freguesia** _____ ***Concelho**

_____ ***Telemóvel n.º** _____ ***Telefone n.º** _____ ***Fax n.º** _____ ***E-mail**

_____ na qualidade de ¹ _____

2- EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

VEM REQUERER A V.EXA.

Licença Especial de Ruído: (D.L. 9/2007 de 17 de Janeiro)

De: ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____, das ____:____ às ____:____

LOCAL DO EVENTO:

(Especificar devidamente o local onde a atividade se vai desenrolar)

TIPO DE EVENTO:

(Especificar o tipo de atividade a realizar)

3. DOCUMENTOS QUE ANEXA:

Bilhete de Identidade e contribuinte:

☐

Outros: _____

☐

PEDE DEFERIMENTO

Oliveira do Bairro, ____ de ____ de ____

Assinatura _____

¹ Organizador, Representante da Comissão de Festas, etc.