



## LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO PARA ESPETÁCULOS, MANIFESTAÇÕES DESPORTIVAS, FEIRAS, MERCADOS, FESTAS OU OUTROS DIVERTIMENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro



### 1. REQUERENTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	N.º:
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	N.º:
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	



### 3. NOTIFICAÇÕES

<b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro

+ (351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE001V00



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>



#### 4. PEDIDO

Vem requerer que, em conformidade com o determinado nos artigos 3.º e 15.º do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de janeiro, na sua redação atual, seja concedida a Licença Especial de Ruído para o exercício de atividades ruidosas de carácter temporário, nas seguintes condições:

Tipo de atividade: \*

- |  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Manifestação Desportiva | <input type="checkbox"/> Espetáculo | <input type="checkbox"/> Festas tradicional |
| <input type="checkbox"/> Feira                   | <input type="checkbox"/> Mercado    |   |
| <input type="checkbox"/> Outra:                  |                                     |   |

Designação da atividade: \*

Justificação para a realização da atividade: \*

#### Local/percurso de realização da atividade

Local/Percurso: \*

Código Postal: \*

Localidade: \*

Freguesia: \*

#### Requisitos específicos

A atividade requer o lançamento de fogo de artifício ou outros artefactos pirotécnicos?

- Sim  Não

A atividade requer a utilização de palco?

- Sim  Não

A atividade requer a utilização de equipamentos de amplificação sonora?

- Sim  Não

Se sim, indique:

Potência sonora (dB):

N.º de Equipamentos:

A atividade requer a utilização de outros equipamentos com emissão sonora?

- Sim  Não

Se sim, indique:

Potência sonora (dB):

N.º de Equipamentos:

#### Duração da atividade

Data de início: \*

Data de termo: \*

Horários	Dias úteis	Sábados	Domingos	Feridos
----------	------------	---------	----------	---------

Início:

Termo:

Medidas de prevenção e de redução de ruído: \*





Pedido de isenção de taxas: <input type="checkbox"/> Isenção de taxa <input type="checkbox"/> Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: *
Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *



## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Oliveira do Bairro respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** – Município de Oliveira do Bairro;
  - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-olb.pt/> ou envie um e-mail para [cmolb@cm-olb.pt](mailto:cmolb@cm-olb.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE001V00



[cmolb@cm-olb.pt](mailto:cmolb@cm-olb.pt)



<https://www.cm-olb.pt/>



## 6. OUTRAS DECLARAÇÕES

\* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Oliveira do Bairro,		<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante	<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Jorge Pato		
<b>Contacto Telefónico:</b>	233 732 113	<b>E-mail:</b>	jpato@cm-olb.pt
<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Subunidade Administrativa e de Atendimento (BAI)		
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 732 115	<b>E-mail:</b>	bai@cm-olb.pt



## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;	
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;	
<input type="checkbox"/> Planta de localização;	
<input type="checkbox"/> Outro(s):	