



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

Req. _____

REQUERIMENTO

Licença Especial de Ruído

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal,

_____, Contribuinte nº _____,
portador do cartão de cidadão n.º _____ residente em _____,
freguesia de _____, código postal _____ – _____, telefone _____,
na qualidade de **1** _____, vem requer a V. Exa, vem requerer a V. Ex^a,
Licença Especial de Ruído, ao abrigo do artº. 15º. do Decreto-Lei nº. 9/2007, de 17 de Janeiro,
destinada a festividades em honra de: _____;

A atividade e / ou evento pretendido:

Local de realização do evento: _____;

Data de início da Licença: _____;

Data de termo da licença: _____;

Horário Pretendido: _____;

Medidas de prevenção e de redução do ruído propostas:

_____.

Vila Pouca de Aguiar, _____.

O Requerente

(Assinatura conforme o B.I.)

Registo de Atendimento: ATE ____ - _____ CASO ____ - _____ DATA: ____/____/____	Informação dos Serviços: O Pedido Está em condições de ser deferido. À consideração superior _____ O Assistente Técnico	Despacho: _____DEFERIDO Aos ____/____/____ O (A) Vereador(a) com competências delegadas _____
---	--	--



ER-0061/2013

1 Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100
Fax. 259 419 106 e.mail: geral@cm-vpaguiar.pt - Contribuinte nº 506 810 267

Mod.081/VPA.2