******Licença Especial de Ruído**

(art.º 15 do Decreto-lei n.º9/2007, de 17 Janeiro)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG | | | | |  |  | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº | |  |  | Data: |  |
| Data: | |  | | |  | Gestor Procedimento |  |
| Funcionário | |  | | |  |  |  |
| Coord. SAAG | |  | | |  | Chefe de Divisão |  |
| Chefe de Divisão | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| DESPACHO | | | | |  | DECISÃO | |
| Data: | | |  | |  |  | |
| Presidente | | |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Novo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Morada/Sede: |  | | | | | | | | N.º | ,      (andar) | | | | | | |
| Freguesia: |  | | | | | | | Código Postal | | | | | - | |
| Concelho: |  | | | Telefone: | |  | Telemóvel: |  | | | Fax: | | |  | |
| N.º de Identificação Fiscal | | |  | | Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão n.º | | | | | | |  | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na qualidade de (Assinale com X a qualidade em que faz o pedido) | | | | | | |
| Proprietário | Usufrutuário | | Locatário | | Superficiário | Mandatário |
| Titular do direito de uso e habitação | | Outro | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objecto do pedido** | | | | | |
| Requer a V. Ex.ª a emissão de licença especial de ruído, nos termos do art.º 15.º do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de Janeiro, para exercício de actividade abaixo assinalada: | | | | | |
| Construção, reconstrução, ampliação, alteração ou conservação de edificações,  Laboração de estabelecimentos industriais, comerciais e de serviços   Equipamento para utilização no exterior  Infra-estruturas de transporte, veículos e tráfegos  Espectáculos…………………………………………….  Diversões  Feiras  Manifestação desportiva………………………………  Mercados  Sistemas sonoros de alarme  Outro   |  | | --- | |  | | | | | | |
| **Datas de realização da actividade** | | | | | |
| Data de início da actividade | |  | | | |
| Data de término da actividade | |  | | | |
| **Local da Actividade** | | | | | |
| A realizar em: | |  | | | |
| **Horários** | | | | | |
| Dias úteis: das |  | | horas e até às |  | Horas |
| Sábados: das |  | | horas às |  | Horas |
| Domingos: das |  | | horas às |  | Horas |
| Feriados: das |  | | horas às |  | Horas |
| **Fundamentação do pedido** | | | | | |
| Justificação da pretensão | | | | | |
|  | | | | | |
| Descrição das actividades ruidosas | | | | | |
|  | | | | | |
| Tipo de equipamentos a utilizar | | | | | |
|  | | | | | |
| Medidas de prevenção e de redução de ruído (preenchimento obrigatório) | | | | | |
|  | | | | | |
| Potências sonoras (quando aplicável) | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,   |  |  | | --- | --- | | O Requerente |  |   Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão N.º  Conferi os dados do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.  O Funcionário:       , em  Pago pela Guia de receita n.º       , emitida em |