



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara
Municipal da Louçã

LICENÇA ESPECIAL DE RÚIDO

N.º Identificação Fiscal _____

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

C.C. /B.I. n.º _____ Emitido por _____ em ___ / ___ / ___

Telefone _____ Telem _____ Fax _____

E-Mail _____ CAE N.º _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Pretendo realizar **a)** _____
no (local) _____, freguesia de _____
de que é **b)** _____ no período compreendido entre ___ / ___ / ___
e ___ / ___ / ___ das _____ horas às _____ horas, vem solicitar a V. Ex.ª a emissão da licença especial de ruído.

ESPERA DEFERIMENTO, _____ REQUERENTE, **c)**
Aos ___ / ___ / ___ _____

- a) Indicar o tipo de atividade ruidosa e / ou percurso.
- b) Indicar a qualidade em que faz o pedido, juntando documento comprovativo.
- c) Quando se trata de firma, apresentar documento que comprove a legitimidade.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação: _____

Taxas pagas por meio de fatura / recibo n.º _____ em ___ / ___ / ___ Data ___ / ___ / ___
Alvará pago por meio de fatura / recibo n.º _____ em ___ / ___ / ___
TRABALHADOR/A,

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º.	_____
	DATA	_____
	REQUERIMENTO	_____
	PROCESSO	_____
	FUNCIONÁRIO /A	_____

DESPACHO