



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Cabeceiras de Basto

Nome: _____ NIF/NIPC nº: _____
BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: ____ ____ ____ Telemóvel: _____
Telefone: _____ Morada/sede: _____
Código Postal: ____ - ____ Concelho: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Email: _____

Na qualidade de: _____

Representado por:

Nome: _____

Contribuinte nº: _____ BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Válido até: ____ ____ ____

Na qualidade de: Mandatário Sócio Gerente Administrador Outros: _____

Exposição do Pedido

Venho requerer a V. Exa. a concessão da licença ao abrigo do Decreto-Lei nº 9/2007, de 17 de janeiro, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 278/2007, de 1 de agosto, a emissão da Licença Especial de Ruído, para o exercício das seguintes atividades ruidosas de caráter temporário:

- Obra de Construção Civil
- Espetáculo de Diversão
- Lançamento de Fogo
- Desfile, Procissão, outros do mesmo âmbito
- Karaoke ou Música Ambiente
- Utilização de Máquinas e Equipamentos
- Festas Privadas, Casamentos ou Afins
- Manifestação Desportiva
- Espetáculo na Via Pública
- Altifalantes
- Outros: _____

Período de duração da atividade:

Dias Úteis:

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;
No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;
No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;
No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;



No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

Sábados, domingos e feriados:

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

No dia _____, das ____:____ horas às ____:____ horas e das ____:____ horas às ____:____ horas;

Local do Recinto:

Morada ou percurso: _____

Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Atividade decorrerá no: Interior Exterior

Para os devidos efeitos declaro que nas proximidades onde vai ser desenvolvida a atividade:

Existe(m) edifício(s) de:

Habitação

Escola

Centro de Saúde

Similares

Não existe nenhum edifício de habitação, de escola, de centro de saúde ou similares

Designação do Evento: _____

Documentos a Apresentar:

Fotocópia da certidão de registo comercial/código de acesso válida e atualizada

Outros documentos pertinentes

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

A Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa que o tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.

O titular dos dados tem direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de oposição e decisões individuais automatizadas, de limitação do tratamento, de portabilidade dos dados pessoais, de apresentar reclamação junto da CNPD e de ser informado em caso de violações de dados, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento (sendo que este não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado).

Para mais informações consulte <https://www.cabeceirasdebasto.pt/16929>.

Pede Deferimento,

Data _____

O(A) Requerente _____