

Requerimento de Pedido de Licença Especial de Ruído

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 _____