



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
Divisão de Urbanismo

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal da Figueira da Foz

Req.	/ /	Data	/ /
Proc.	/	Func.	

LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

REQUERENTE

Nome/Designação _____
Domicílio/Sede _____
Freguesia _____ Código Postal _____
Contribuinte _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
E-mail _____
 Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Na qualidade: Proprietário Sócio Mandatário Administrador Outro _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Processo n.º _____ / _____

Requer a V.Exa., nos termos do disposto no artigo 15º do Regulamento Geral do Ruído, aprovado pelo Decreto-Lei nº 9/2007, de 17/01, Licença Especial de Ruído, para exercer atividade ruidosa de carácter temporário.

Tipo de atividade: _____

Local: _____

Data: Do dia ____/____/____ ao dia ____/____/____

Horário: Das _____ às _____ horas.

Obs: _____

ANTECEDENTES

Não existem antecedentes processuais na Câmara Municipal da Figueira da Foz para o local em questão

Pedido de informação prévia n.º _____ Processo de Loteamento n.º _____ Processo de construção n.º _____

Outro _____

Pede Deferimento,
Figueira da Foz, ____ de _____ de 20__.

(assinatura do requerente)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Conferi a assinatura pelo C.C. n.º _____ válido até ____/____/____. O Func. _____

O Gestor do procedimento: _____ email _____@cm-figfoz.pt

Poderá ser contactado no Divisão de Urbanismo da C.M.F.F. das ____ às ____ horas, _____ Telef. **233 403 300** ext. **2**

Pago pela Guia n.º _____, de ____/____/____, no valor de _____ €