



Licença Especial Ruído

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do requerente

**Nome/
Designação** _____

N.º CC / BI _____ **N.º Contribuinte** _____

Morada/Sede _____

Código postal _____ **Tel.** _____

E-mail _____ **Qualidade**¹ _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.

Vem requerer a V.ª Ex.ª:

Nos termos disposto no Regulamento Geral do Ruído, Licença Especial de Ruído destinada a _____

A atividade tem as seguintes características:

Local: _____

Datas de início e termo da atividade: _____

Horário: _____

Justificação da realização da atividade naquele local e hora: _____

Medidas de prevenção e de redução do ruído propostas (quando aplicável): _____

Outras informações relevantes: _____

Para o pedido, juntar Planta de Localização.

Nota:

A Licença Especial de Ruído é requerida com antecedência mínima de 15 dias úteis relativamente à data de início da atividade.

Loures, _____

O Requerente, _____

Notas:

- 1 Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar).
- 2 Riscar o que não interessa.

Rua Ilha da Madeira 4/2674-501 Loures

Tel.: 211 150 100 Fax: 211 151 709

E-mail: dpgu@cm-loures.pt

www.cm-loures.pt