



**UNIÃO DAS FREGUESIAS DE
SILVARES, PIAS, NOGUEIRA E ALVARENGA**
Rua de S. Miguel, 309 - 4620-645 SILVARES LSD
Telef./fax: 255 085 792 - mail: jf-spna@sapo.pt

LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES RUIDOSAS DE CARÁCTER TEMPORÁRIO

*Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia
da União das Freguesias de Silvares, Pias, Nogueira e Alvarenga*

Identificação do(a) requerente

Nome _____
Morada _____
Código Postal _____ - _____ NIF / NIPC _____
E-mail _____ Telefone/Telem. _____

Objeto do pedido

Vem requerer a V. Exa., a concessão de licença de atividade ruidosa de carácter temporário para:
Atividade _____
Local _____
Data(s) _____
Horário(s) _____

Medidas de prevenção e de redução do ruído

Responsável pelo pedido

Nome: _____
Morada: _____
Cod. Postal: _____ - _____ BI/CC n.º _____
Telem. / Telef.: _____ Email: _____

Pede deferimento

_____/_____/_____
(Data)

(assinatura cf. BI(CC))

Documentos a anexar

___ BI/CC responsável ___ NIF/NIPC do requerente ___ Seguro de acidentes pessoais/responsabilidade civil quando aplicável ___ Doc. Pag. direitos de autor