

LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO PARA ESPETÁCULOS, MANIFESTAÇÕES DESPORTIVAS, FEIRAS, MERCADOS, FESTAS OU OUTROS DIVERTIMENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Ílhavo



1. REQUERENTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)	☐ E-mail
	☐ Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Não consinto o envio de notificações
	☐ Requerente
	☐ Representante
☐ Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	

4. PEDIDO

Vem requerer que, em conformidade com o determinado nos artigos 3.º e 15.º do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de janeiro, na sua redação atual, seja concedida a Licença Especial de Ruído para o exercício de atividades ruidosas de caráter temporário, nas seguintes condições:

Tipo de atividade: *

☐ Manifestação Desportiva

☐ Espetáculo

☐ Festas tradicional

☐ Feira

☐ Mercado

☐ Outra:

Designação da atividade: *

Justificação para a realização da atividade: *

Local/percurso de realização da atividade

Local/Percurso: *

Código Postal: *

Localidade: *

Freguesia: *

Requisitos específicos

A atividade requer o lançamento de fogo de artifício ou outros artefactos pirotécnicos? *

☐ Sim

☐ Não

A atividade requer a utilização de palco? *

☐ Sim

☐ Não

A atividade requer a utilização de equipamentos de amplificação sonora? *

☐ Sim

☐ Não

Se sim, indique:

Potência sonora (dB): *

N.º de Equipamentos: *

A atividade requer a utilização de outros equipamentos com emissão sonora? *

☐ Sim

☐ Não

Se sim, indique:

Potência sonora (dB): *

N.º de Equipamentos: *

Duração da atividade

Data de início: *

Data de termo: *

Horários

Dias úteis

Sábados

Domingos

Feriados

Início:

Termo:

Medidas de prevenção e de redução de ruído: *



Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo



+(351) 234 329 600

NIPC: 506 920 887

RE_01_001_V00



geralcmi@cm-ilhavo.pt



https://www.cm-ilhavo.pt/

Pedido de isenção de taxas:	☐ Isenção de taxa	☐ Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: *		
Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *		



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ílhavo respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Ílhavo;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-ilhavo.pt/aviso-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

☐ * O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Ílhavo,		☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
☐ O(A) Requerente	☐ O(A) Representante	☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:		Câmara Municipal de Ílhavo	
Contacto Telefónico:	234 329 600	E-mail:	geralcmi@cm-ilhavo.pt
Gestor(a) do Procedimento:		Divisão de Administração Geral (DAG)	
Contacto Telefónico:	234 329 657	E-mail:	dag@cm-ilhavo.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
☐	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
☐	Planta de localização;
☐	Planta com a orientação do emissor do ruído e equipamentos de amplificação;
☐	Outro(s):