



DESPACHO

O Presidente,

__/__/__

Ex.mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Sobral de Monte Agraço

REQUERENTE

(1) _____, contribuinte n.º _____,
sede _____, freguesia
de _____, concelho de _____ (CP ____-____), sendo
representado(a) pelo (2) _____, telefone n.º _____ na
qualidade de (3) _____.

FINALIDADE DO PEDIDO

Requer a V. Ex.a, que lhe seja concedida **LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO**, para
funcionar (4) _____ que se encontra instalado no (5)
_____ freguesia de
_____, deste concelho, com o seguinte horário :

horário diurno _____, para (6) _____

horário nocturno _____, para (7) _____

A realizar no (s) dia (s) _____.

Sobral de Monte Agraço, ____ de _____ de _____

(Assinatura)

- (1) Entidade/Nome
- (2) Identificação do representante
- (3) Na qualidade de: responsável, presidente da Direcção, Organizador, etc.
- (4) Conforme os casos: o espectáculo de, a diversão de, a manifestação desportiva, a utilização de máquinas e equipamentos produtores de ruído..., etc.
- (5) Na feira de, a funcionar no Largo, em (indicar a localidade ou lugar)
- (6) e (7) Explicar as atividades exercidas nos horários referidos