

**EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

RESIDÊNCIA/SEDE:

FREGUESIA:

CONCELHO:

CÓDIGO POSTAL:

CARTÃO MUNÍCIPE N.º:

NIPC/NIF:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

E-MAIL:

DECLARO QUE ACEITO COMUNICAÇÃO / NOTIFICAÇÃO VIA ELETRÓNICA (A ACEITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO A COMUNICAR COM OS INTERESSADOS POR VIA ELETRÓNICA NOS TERMOS DO ARTIGO 63º DO DL N.º4/2015, DE 7 DE JANEIRO.)

REPRESENTANTE (LEGAL)

Em caso de Pessoa Coletiva

NOME:

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

NA QUALIDADE:

PROPRIETÁRIO

USUFRUATUÁRIO

LOCATÁRIO

SUPERFICIÁRIO

OUTRO

DESCRIÇÃO

**SOLICITA A V. EX.ª A EMISSÃO DE LICENÇA DE RUÍDO, NOS TERMOS DO ART.º.15º, DO DECRETO-LEI Nº 9/2007, DE 17 DE JANEIRO COM AS SEGUINTE ATUALIZAÇÕES ARTIGO 15º DL N.º 278/2007, DE 01 DE AGOSTO, PARA SE-
GUINTE ATIVIDADE RUIDOSA TEMPORÁRIA:**

COMPETIÇÃO DESPORTIVA

ESPETÁCULO

FESTA

MERCADO

DIVERTIMENTO

FEIRA

TIPO DE ATIVIDADE:

LOCAL/PERCURSO:

DATA(S) DE INÍCIO E TERMO DA LICENÇA:

HORÁRIO AUTORIZADO:

DE: A

DAS: ÀS

DE: A

DAS: ÀS

RAZÕES QUE JUSTIFIQUEM A REALIZAÇÃO DA ACTIVIDADE NAQUELE LOCAL E HORA:

MEDIDAS DE PREVENÇÃO E DE REDUÇÃO DO RUÍDO PROPOSTAS:

PEDE DEFERIMENTO,

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____

REQUERENTE, _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X), os documentos que junta ao seu processo.

- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF);
- APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I (DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR NO QUE RESPEITA À UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO);
- OUTROS ELEMENTOS QUE O REQUERENTE PRETENDA ENTREGAR:

SANEAMENTO E APRECIÇÃO LIMINAR DO PROCESSO: (NOTIFICAÇÃO PRESENCIAL DE FALTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO DO PROCESSO):

TOMA CONHECIMENTO

A **Câmara Municipal do Marco de Canaveses (CMMC)** é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste impresso/requerimento e apenas os utilizará para dar cumprimento ao requerido. Assim que termine o processo administrativo em causa, a **CMMC** compromete-se a eliminar os seus dados pessoais, desde que não exista nenhuma obrigação legal para a sua manutenção. A **CMMC** poderá partilhar os seus dados pessoais com entidades terceiras, caso haja essa necessidade no âmbito do processo administrativo, assumindo o compromisso de garantir que as mesmas cumprem com as suas obrigações em matéria de proteção de dados pessoais. Se entender que os seus dados pessoais estão a ser objeto de um tratamento ilícito poderá apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados Pessoais – CNPD. Poderá exercer os seus direitos junto da **CMMC** através do seguinte endereço epd@cm-marco-canaveses.pt

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____ MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE _____

REQUERENTE, _____ ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

O/A Assistente Técnico/a procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo esteja devidamente instruído.

A IMPORTÂNCIA DE _____ FOI PAGA POR
GUIA DE RECEITA EVENTUAL N.º _____ DE ____/____/____

O/A ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

NOTAS