

**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 Ovar



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Sócio- Gerente/ Gerente/ Administrador/ Diretor		
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

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



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)		
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			



4. PEDIDO

Vem requerer que, ao abrigo do Regulamento Municipal de Ambiente, 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

Feira

Mercado

Outra

Especifique:*

Designação da atividade:*

Justificação para a realização da atividade:*

Local/percurso de realização da atividade:

Local/Percurso:*

Código Postal: Localidade:*

Freguesia:*

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

Sim, em Espaço Rural Durante o Período Crítico

Sim, em Espaço Urbano e/ou Fora do Período Crítico

Não

A atividade requer a utilização de palco?

Sim

Não

A atividade requer a utilização de equipamentos de amplificação sonora?

Sim

Potência sonora (dB): N.º de equipamentos:

Identificação dos equipamentos:

Não

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

Sim

Potência sonora (dB): N.º de equipamentos:

Identificação dos equipamentos:

Não

Duração da atividade:

Data de início: Data de termo:

N.º de dias de realização da atividade:

Horários	
Horário de início (por dia):	
Horário de termo (por dia):	
Medidas de prevenção e de redução de ruído:	
Isenção de taxa:	
Identificação da taxa para a qual solicita isenção:	
Fundamentação do pedido de isenção:	



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 Ovar 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 Ovar;
 - 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 de Ovar consulte o nosso site em www.cm-ovar.pt ou envie um e-mail para gapresidencia@cm-ovar.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,

Ovar, __/__/__

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Cláudia Cardoso
Contacto Telefónico:	256581300
E-mail:	claudia.cardoso@cm-ovar.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Serviço de Resíduos e Gestão Ambiente
Contacto Telefónico:	256581300
E-mail:	ecolinha@cm-ovar.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
<input type="checkbox"/>	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/>	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/>	Planta de localização;
<input type="checkbox"/>	Declaração da empresa pirotécnica com a quantidade de artefactos pirotécnicos bem como a descrição dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	Documentos do seguro para a utilização de fogo-de-artifício ou o comprovativo do pedido dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	Identificação dos operadores pirotécnicos intervenientes no espetáculo com a apresentação das respetivas credenciais;
<input type="checkbox"/>	Título de propriedade e autorização do proprietário do terreno;
<input type="checkbox"/>	Parecer dos Bombeiros Voluntários de Ovar e/ou dos Bombeiros Voluntários de Esmoriz;
<input type="checkbox"/>	Planta com a orientação do palco e equipamentos de amplificação;
<input type="checkbox"/>	Outro(s):