



LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO POR MOTIVOS DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

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

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

| | | |
|---|--|---|
| Titular: | <input type="checkbox"/> Singular | <input type="checkbox"/> Coletiva |
| Nome/Denominação: * | | |
| Domicílio/Sede: * | | |
| N.º: | | Lote/Andar: |
| Código Postal: | | Localidade: * |
| Freguesia: | | NIF/NIPC: * |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Passaporte |
| | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> Título de Residência |
| N.º: | | Válido até: |
| Certidão Comercial Permanente (Código): | | |
| Contacto Telefónico: | | E-mail: |

IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Representante: | <input type="checkbox"/> Singular | <input type="checkbox"/> Coletiva | |
| Nome/Denominação: | | | |
| Domicílio/Sede: | | | |
| N.º: | | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| NIF/NIPC: | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Passaporte | |
| | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> Título de Residência | |
| N.º: | | Válido até: | |
| Contacto Telefónico: | | E-mail: | |
| Qualidade de: | <input type="checkbox"/> Representante Legal | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Outra, indique: | | |
| N.º de cédula profissional: | | | |
| Código de Consulta da Procuração Online: | | | |

NOTIFICAÇÕES

| | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| As notificações devem ser dirigidas para o/a: * | <input type="checkbox"/> Titular | <input type="checkbox"/> Representante | |
| Autorizando que sejam feitas via: * | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Telefone | <input type="checkbox"/> Correio Postal. Para outra morada: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, indique: |
| Domicílio/Sede: | | | |
| N.º: | | Lote: | |
| Código Postal: | | Localidade: | |



LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO POR MOTIVOS DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

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.

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

| | | |
|---|--|---|
| Pede deferimento, Vila Velha de Ródão, __/__/__ | | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| <input type="checkbox"/> O/A Titular | <input type="checkbox"/> O/A Representante | <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do/a titular 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 | | |
| Contacto Telefónico: | 272 540 300 | E-mail: | geral@cm-vvrodão.pt |

| | | | |
|----------------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Gestor/a do Procedimento: | Coordenador do Serviço de Atendimento Geral (SAG) | | |
| Contacto Telefónico: | 272 540 300 | E-mail: | atendimento@cm-vvrodão.pt |

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

| |
|--------------|
| |
|--------------|

DOCUMENTOS A APRESENTAR

| |
|---|
| Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam: |
| <input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento comprovativo da qualidade de representação |
| <input type="checkbox"/> Planta de localização |