



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE ALVADOS E ALCARIA
Município de Porto de Mós

LICENÇA DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE RUIDOSA DE CARÁTER TEMPORÁRIO

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia da União das freguesias de Alvados e Alcaria

Dados do requerente

Nome:

Morada: Código-Postal: /

Nº CC/ BI: Nº Identificação Fiscal: Válido até: /

Telefone: Telemóvel:

E-mail:

Dados do representante

Nome:

Morada: Código-Postal: /

Nº CC/ BI: Nº Identificação Fiscal: Válido até: /

Pedido

Ao abrigo dos regulamentos da Freguesia da União das freguesias de Alvados e Alcaria, **vem requerer a V. Exa. a concessão de licença para o exercício de uma das seguintes atividades ruidosas de carácter temporário**, nos termos abaixo indicados:

<input type="checkbox"/> Arraial Popular	<input type="checkbox"/> Desfile	<input type="checkbox"/> Festival
<input type="checkbox"/> Baile	<input type="checkbox"/> Divertimento Público	<input type="checkbox"/> Mercado
<input type="checkbox"/> Concerto	<input type="checkbox"/> Espetáculo de Diversão	<input type="checkbox"/> Procissão
<input type="checkbox"/> Corrida/ Caminhada	<input type="checkbox"/> Feira	<input type="checkbox"/> Outra: _____

Justificação para a realização da atividade

Designação do local/ percurso



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE ALVADOS E ALCARIA
Município de Porto de Mós

Data da realização do evento

Período	__/__/__ a __/__/__	Horário	__ h __ m às __ h __ m
Período	__/__/__ a __/__/__	Horário	__ h __ m às __ h __ m
Período	__/__/__ a __/__/__	Horário	__ h __ m às __ h __ m
Período	__/__/__ a __/__/__	Horário	__ h __ m às __ h __ m

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.

- Mapa/ Croqui de Localização da Atividade (indicar equipamentos ruidosos, orientação de palco, etc.)
- Seguro de Responsabilidade Civil
- Título de Exercício de Atividade ou Cartão de Vendedor Ambulante (emite pela Polícia Municipal)
- Fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade

Pede deferimento

Assinatura do requerente

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

Observação

Assinatura do funcionário

Data