



câmara municipal de viseu

EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE VISEU

ATIVIDADE RUIDOSA - RECLAMAÇÃO - SUGESTÃO

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal	-		
N.º Identificação Fiscal		BI / CC		Válido até	- -
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal		BI / CC		Válido até	- -
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa.:

Horário de maior incómodo	-	-	às	-	-
Reclamações anteriores	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
Avaliação acústica já realizada anteriormente	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Elementos que o requerente pretenda apresentar:
- 1.1. _____
- 1.2. _____
- 1.3. _____
- 1.4. _____

OBSERVAÇÕES

O modelo de requerimento e o Regulamento do Município de Viseu podem ser consultados em www.cm-viseu.pt.

Para qualquer esclarecimento poderá, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 232427427

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		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.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	-	-