



Câmara Municipal de Lisboa

Horário de funcionamento -
aprovação de limitador de som com registo

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente

Nome _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____

Localidade _____

Doc. identificação n.º _____ NIF / NIPC _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Fax _____ E-mail _____

Código de acesso à certidão do registo comercial _____

Não autorizo ser notificado via e-mail Autorizo a consulta da declaração de início ou de alteração de atividade

Na qualidade de Proprietário Arrendatário Outro _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

Procurador

Nome _____

Doc. identificação n.º _____ NIF _____

Código de consulta da procuração online (www.procuracoesonline.mj.pt) _____

Identificação do estabelecimento

Nome _____

Morada _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____

Grupo _____ Ramo de atividade _____

CAE principal _____ CAE secundário _____

Licença de utilização n.º _____ Licença de recinto n.º (1) _____

(1) Caso se trate de um estabelecimento de restauração ou de bebidas com espaço para dança ou sala destinada a dança, ou onde habitualmente se dance, ou recinto de espetáculos e de divertimentos públicos (ex: bares com música ao vivo, dj's, discotecas e similares) é obrigatório a indicação do número da Licença de Recinto prevista no Decreto-Lei n.º 309/2002, de 16 de dezembro

Vem requerer

Aprovação de equipamento limitador de som com registo

Identificação do equipamento

Localizado no interior do estabelecimento

Marca _____ Modelo _____

Nome do fornecedor / instalador _____ Telemóvel _____

E-mail do fornecedor / instalador _____



Câmara Municipal de Lisboa

Horário de funcionamento -
aprovação de limitador de som com registo

Localizado no exterior do estabelecimento

Marca _____ Modelo _____

Nome do fornecedor / instalador _____ Telemóvel _____

E-mail do fornecedor / instalador _____

DECLARAÇÃO

Declaro que tomei conhecimento que a falta de prestação de informações, demonstração do cumprimento de requisitos ou apresentação de documentos, determinará o não prosseguimento e arquivamento do presente processo.
(art.º 119.º, n.º 3 do Código do Procedimento Administrativo)

Lisboa, _____

Pede deferimento

O Técnico de Atendimento **verifica o processo** e aconselha o requerente a não entregar o mesmo sem que esteja completo.

(área reservada aos Serviços)

Lisboa, _____

O Técnico de Atendimento

(a preencher pelos Serviços)

O equipamento cumpre na totalidade os requisitos técnicos do n.º 4 do artigo 6.º do Regulamento de Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao Público e de Prestação de Serviços no Concelho de Lisboa: Sim Não

Legislação aplicável:

Regulamento de Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao Público e de Prestação de Serviços no Concelho de Lisboa -
Aviso n.º 13367/2016, publicado no DR n.º 208/2016, 2.ª série, de 28 de outubro



Câmara Municipal de Lisboa

DECLARAÇÃO DO FORNECEDOR / INSTALADOR DO EQUIPAMENTO

Declaro que o equipamento limitador de som com registo, da marca _____,
modelo _____ cumpre na totalidade os requisitos técnicos constantes no n.º 4 do
do artigo 6.º do Regulamento de Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao Público e de Prestação de Serviços no
concelho de Lisboa (Aviso n.º 13367/2016, publicado no DR n.º 208/2016, 2.ª série, de 28 de outubro)

Data, _____

Assinatura e carimbo