



**ATIVIDADE RUIDOSA - RECLAMAÇÃO - SUGESTÃO**

**REQUERENTE**

*Nome						
*Morada						
Freguesia		*Código postal		-		
*N.º Identificação Fiscal		B.I. / 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 eletrónico indicado						
Na Qualidade:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

**REPRESENTANTE**

Nome						
Nº Identificação Fiscal		B.I. / 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](http://www.cm-viseu.pt). Para qualquer esclarecimento poderá, contatar 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	
--------------------------	--	------	--