



**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE LIMITE DE EMISSÃO SONORA  
DE ACORDO COM A NBR - 10.151**

**CAMPO I - DADOS DO EVENTO**

NOME DO EVENTO:

AV. / RUA:

Nº:

DATA:

HORÁRIO:

**CAMPO II - DADOS DO REQUERENTE**

RAZÃO SOCIAL / NOME:

CNPJ/CPF:

NOME DO REPRESENTANTE:

E-MAIL:

TELEFONE / CELULAR:

Declaro para os devidos fins de direito, inclusive na esfera penal, que estou ciente dos limites de emissão sonora para o evento indicado acima, bem como declaro de que esses limites obedecerão ao estipulado na **NBR - 10.151 (ACÚSTICA - AVALIAÇÃO DO RUÍDO EM ÁREAS HABITADAS, VISANDO O CONFORTO DA COMUNIDADE)**.

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL