



WOODBURN POLICE DEPARTMENT

1060 Mt. Hood Avenue, Woodburn, Oregon 97071
Phone: (503) 982-2345 FAX: (503) 982-2370

For Agency Use Only	
Date Received:	_____
Fee Paid:	_____
Initials:	_____

SOLICITUD PARA PERMISO DE SONIDO AMPLIFICADO

FECHA DE SOLICITUD: _____

(Se debe de someter la solicitud 30 días antes del evento propuesto a lo más tarde)

SOLICITANTE: _____

(Corporación, Negocio o Grupo a cargo del evento)

PERSONA DE CONTACTO: _____

DIRECCIÓN/TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO: _____

(Parte responsable)

FECHA DEL EVENTO: _____ HORA DEL EVENTO: _____

PROPÓSITO DEL EVENTO/ACTIVIDAD: _____

LUGAR DEL EVENTO: _____

EQUIPAJE/APARATOS DE AMPLIFICACIÓN QUE SE USARÁ: _____

******* ADJUNTE DIAGRAMA DEL LUGAR/DE LOS LUGARES DE BOCINAS EN EL SITIO*****.**

Declaración de las medidas que el solicitante tomará para asegurar que la amplificación de sonido no le molestará a la gente en los alrededores:

(Firma del Solicitante)

CONDICIONES:

- **SONIDO AMPLIFICADO NO DEBE EXCEDER EL NIVEL DE DECIBELIO DECLARADO EN EL PERMISO.**
- La persona a cargo o en control del evento debe llevar consigo el permiso y en el lugar del evento.
- El titular del permiso debe obedecer todas las instrucciones y condiciones del permiso, y con todas las leyes y ordenanzas aplicables.
- Hay que discontinuar la amplificación del sonido en la hora especificada en el permiso **a lo más tarde.**