



GAMSJM
Gabinete de Atendimento ao Município
Município de S. João da Madeira

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido de Isenção de Pagamento de Taxas

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

☐ Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

PRETENSÃO

Na qualidade de _____ vem requerer, ao abrigo do Artº5º do Regulamento de Liquidação e Cobrança das Taxas Relativas à Realização de Operações de Urbanização e Edificação a isenção/redução, a que se refere:

Processo nº _____

- ☐ Taxa de Licença de Construção
- ☐ Taxa de Licença de Autorização de Utilização (apresentação de Comunicação Prévia)
- ☐ Taxa pela Realização, Manutenção e Reforço de Infraestruturas Urbanísticas
- ☐ Todas as taxas aplicáveis à Operação Urbanística
- ☐ Taxa de Vistoria para verificação das condições de segurança e salubridade

a realizar no(s) prédio(s) sito(s) na:

Rua ou lugar _____, descrito(s) na

Conservatória do Registo Predial, sob o(s) nº(s) _____ inscrito(s) na matriz sob o(s)

artigo(s) _____ (1) nº(s) _____

(1)Rústico, urbano, misto, loteamento

Toma conhecimento:

- 1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
- 2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de _____ de _____



S. João da Madeira
Câmara Municipal



Pedido de Isenção de Pagamento de Taxas

Elementos anexos ao requerimento

Nota: os elementos instrutórios, **em formato digital**, deverão ter a designação indicada dentro do identificador []

(Ex.) OP_030.doc ; *deverá corresponder à Memória Descritiva a enviar/entregar*

(assinale os elementos apresentados com o requerimento)

☐ **[OP_075]** - Comprovativo da qualidade em que requer (Estatutos)

☐ **[OP_080]** - Declaração em como a pretensão se destina à prossecução dos fins estatutários

☐ **[U_017]**

São João da Madeira, ____ de _____ de _____

