|  |
| --- |
| **PEDIDO DE ISENÇÃO / REDUÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXAS** |
|  |
| **Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Cerveira** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE |
| Nome: |  | , na qualidade de: |  |
| NIF: |   | Tipo: |  |
| Morada: |  |
| Email: |  | Data de Nascimento: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| Telefone**:** |  |  |

|  |
| --- |
| **PRETENSÃO** |
| No âmbito do processo nº |  |  / |  | , vem requerer a  | **isenção** | das seguintes taxas: |
| [ ]  | Da taxa de licença de construção; |
| [ ]  | Da taxa de autorização de utilização; |
| [ ]  | De todas as taxas aplicáveis à operação urbanística |
| [ ]  | De taxas de ocupação do espaço público;  |
| [ ]  | De taxas de licença ao incentivo a 1ª habitação |
|  | Requisitos para isenção taxas 1ª Habitação: Ter 35 anos até levantamento da licença, **anexar:** atestado de residência, certidão patrimonial ou declaração de bens patrimoniais. |
|  |  |

|  |
| --- |
| Fundamentos: |
|  |

|  |
| --- |
| DATA E ASSINATURA |
| Pede Deferimento, |
| Assinatura |  | Data |  |