

**ISENÇÃO OU REDUÇÃO**

Detalhe do serviço externo

Registo n.º:	
Classificação:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Aveiro



**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante		
Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



**2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR**

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			

**3. NOTIFICAÇÕES**

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)
Domicílio/Sede:*	
Código Postal:	
Freguesia:	

**AVEIRO****CÂMARA MUNICIPAL****4. PEDIDO**

Vem requerer nos termos do:

 Regulamento Municipal de Taxas e Outras Receitas Isenção do pagamento de taxa(s) ou preço(s) Redução do pagamento de taxa(s) ou preço(s) Regulamento Urbanístico do Município de Aveiro Isenção do pagamento de taxa(s) Redução do pagamento de taxa(s)**A isenção ou redução é relativa a processo em curso?** Sim

Referente ao processo n.º :

Ano

 Não**Identificação da(s) taxa(s) ou preço(s) para o(os) quais solicita a isenção ou redução****Fundamentação do pedido de isenção ou redução****5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Aveiro respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município de Aveiro;
- **Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Aveiro consulte o nosso site em [www.cm-aveiro.pt](http://www.cm-aveiro.pt) ou envie um e-mail para [geral@cm-aveiro.pt](mailto:geral@cm-aveiro.pt).

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

**6. OUTRAS DECLARAÇÕES**
 Cais da Fonte Nova, 3810-200 Aveiro

 +(351) 234 406 300

NIPC: 505 931 192

RE013V02

+(351) 234 406 301

 [geral@cm-aveiro.pt](mailto:geral@cm-aveiro.pt)
[www.cm-aveiro.pt](http://www.cm-aveiro.pt)

Página 2 de 4



\* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Aveiro, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

O(A) Requerente /  O(A) representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Chefe de Divisão de Atendimento Público e Apoio aos Eleitos Locais		
<b>Contacto Telefónico:</b>	234406300	<b>E-mail:</b>	geral@cm-aveiro.pt

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Back Office		
<b>Contacto Telefónico:</b>	234406300	<b>E-mail:</b>	geral@cm-aveiro.pt

**AVEIRO**

**CÂMARA  
MUNICIPAL**



**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

[MNT\_fundamentacao]

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

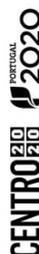
Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade

Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante

Documento(s) comprovativo(s) da natureza jurídica e das finalidades estatutárias da entidade;

Outro(s):



 Cais da Fonte Nova, 3810-200 Aveiro

 +(351) 234 406 300

NIPC: 505 931 192

RE013V02

+(351) 234 406 301

 geral@cm-aveiro.pt

www.cm-aveiro.pt

Página 4 de 4