

Registo n.º:

Processo n.º:

Registado em:

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Nome/Denominação:*

Domicílio/Sede:*

N.º: Lote/Andar:

Código Postal: Localidade:*

Freguesia: NIF/NIPC:*

Tipo de Documento de Identificação: Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade
 Passaporte Título de Residência

N.º: Válido até:

Certidão Comercial Permanente (Código):

Contacto Telefónico: E-mail:

Na qualidade de:* Arrendatário/a Comodatário/a Proprietário/a Superficiário/a

Usufrutuário/a Outra, indique:

IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

Nome/Denominação:

Domicílio/Sede:

N.º: Lote/Andar: Freguesia:

Código Postal: Localidade:

NIF/NIPC: Certidão Comercial Permanente (Código):

Tipo de Documento de Identificação: Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade
 Passaporte Título de Residência

N.º: Válido até:

Contacto Telefónico: E-mail:

N.º de cédula profissional:

Código de Consulta da Procuração Online:

Na qualidade de:* Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a

Outra, indique:

CONTACTOS

Consinto, no caso de necessidade estritamente relacionada com o objeto do pedido, o uso dos seguintes contactos:

- Email** para o: Requerente Representante
 Contacto telefónico para o: Requerente Representante

Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por **via postal** sejam enviadas preferencialmente para a seguinte morada: Requerente
 Representante
 Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: N.º: Lote/Andar:
Código Postal: Localidade:

PEDIDO

Vem solicitar, ao abrigo do Código Regulamentar de Taxas Municipais:

- Isenção do pagamento de taxa**
- Situação de insuficiência económica Pessoa coletiva sem fins lucrativos com sede no concelho
 Deficiência com grau de incapacidade igual ou superior a 60% Projeto de investimento de interesse municipal

Ambiente

- Recolha de resíduos sólidos urbanos**
- Por estar a mais de 200 metros de um ponto de recolha (zona rural)
 Por estar a mais de 100 metros de um ponto de recolha (zona urbana)
 Ser emigrante
Ausente no período:
- Casa desabitada
 Por falecimento Por pessoa institucionalizada
 Casa devoluta (sujeito ao agravamento do IMI, nos termos da Lei n.º 159/2006, de 8 de agosto)

Desporto

- Mensalidade nas piscinas municipais**

Urbanismo

- Taxas urbanísticas**
- Jovens residentes no concelho há pelo menos três anos Ações de reabilitação urbana
 Bombeiros voluntários e/ou Voluntários da Cruz Vermelha Programas municipais de apoio ao acesso à habitação
- Outra**

Indique:*

Redução do pagamento de taxa

Desporto

Quota social desportiva

Modalidades:

Opção 1:

Opção 2:

Outra

Indique:*

N.º de processo/registo:*

Assunto:*

Justificação:*

Observações:

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Titular - Outros documentos de legitimidade
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
- Comprovativo da residência e da composição do agregado familiar emitido pela Autoridade Tributária (AT) e excecionalmente emitido pela Junta de Freguesia
- Último recibo de vencimento de todos os elementos do agregado familiar
- Cópia da última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação
- Declaração comprovativa da Autoridade Tributária (AT) dos rendimentos auferidos por todos os membros do agregado familiar
- Comprovativo dos encargos com a saúde/habitação/educação
- Comprovativo da sentença judicial de regulação do exercício das responsabilidades parentais e comprovativo da pensão de alimentos
- Declaração comprovativa de inscrição dos elementos desempregados do agregado familiar no IEFP
- Comprovativo de atestado médico/atestado multiuso, emitido pela Entidade de Saúde competente do elemento do agregado familiar
- Declaração médica que recomende a frequência de aulas de natação
- Declaração da entidade a comprovar categoria, quadro ativo, tempo de serviço efetivo ou inatividade por motivo de serviço
- Cartão de identificação de Bombeiro ou de Voluntário da Cruz Vermelha
- Cópia dos estatutos ou título constitutivo
- Outros elementos instrutórios - Peças escritas

Elementos a apresentar no pedido de isenção de recolha de resíduos sólidos:

- Certificado de residência fiscal (no caso de emigrantes)
- Documento de participação de imposto de selo por óbito (casa desabitada por falecimento)
- Declaração da instituição comprovativa de institucionalização (quando o proprietário esteja institucionalizado)

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 Vila Nova de Famalicão respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Vila Nova de Famalicão consulte o nosso site em <https://www.famalicao.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@famalicao.pt;
3. 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).

OUTRAS DECLARAÇÕES

- * Autorizo o Município a tratar os dados pessoais constantes neste requerimento, nos termos do disposto na alínea a) dos artigos 6.º e 7.º do RGPD, para envio de inquéritos destinados à avaliação de satisfação.

Pede deferimento.

Vila Nova de Famalicão, ___/___/___

O/A Requerente / O/A Representante

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

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- Conferi a identificação do/a Requerente / Representante através dos documentos de identificação exibidos.
- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

Observações:

O/A Técnico/a de Atendimento

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor/a do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail: