

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo / Designação							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até	-	-	-
N.º Identificação Pessoa Colectiva		Código de acesso à Certidão Permanente		Válida até	-	-	-
Área de Actividade							
Domicílio Fiscal		N.º/Lote		Andar			
Código Postal	-	Localidade					
Telefone		Telemóvel		Fax			
Endereço Electrónico							
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Outro: _____						

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome Completo							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até	-	-	-
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Sócio-gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro: _____						

PEDIDO

Ao abrigo do disposto nos artigos 8º e 9º do Regulamento e Tabela de Taxas do Município de Barcelos, **vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:**

Isenção prevista no artigo 8º do Regulamento e Tabela de Taxas do Município de Barcelos

Indicação de uma das seguintes Entidades:

<input type="checkbox"/> Pessoa Colectiva de utilidade pública administrativa ou de mera utilidade pública;	<input type="checkbox"/> Associação ou Fundação: <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Recreativa <input type="checkbox"/> Religiosa <input type="checkbox"/> Sindical <input type="checkbox"/> Outra: _____
<input type="checkbox"/> Instituição Particular de Solidariedade Social;	<input type="checkbox"/> Associação, Clube ou Fundação de carácter desportivo, sem fins lucrativos nem carácter profissional;
<input type="checkbox"/> Pessoa Singular;	<input type="checkbox"/> Partidos Políticos e coligações
<input type="checkbox"/> Deficiente Físico;	
<input type="checkbox"/> Outra Qual: _____	

Isenta ao abrigo de _____
(especificar a lei que confere tal isenção)

Isenção prevista em outros Regulamentos Municipais

Regulamento _____ Artigo _____ Alínea _____ Número _____



Relativa a

Processo n.º (a preencher pelos serviços)

Montante (€) | | | . | | | , | | | €

MOTIVO

ANTECEDENTES (a preencher pelos serviços)

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao seu pedido.

- Fotocópia da Certidão de Registo Comercial válida e actualizada (se não preencheu o campo "Código de acesso à Certidão Permanente" deste modelo de formulário);
- Fotocópia do documento de identificação (Bilhete de Identidade / Cartão Cidadão / Passaporte), ou caso se trate de pessoa colectiva, do documento de identificação do legal representante;
- Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão) / Cartão de Identificação de Pessoa Colectiva;
- Fotocópia dos estatutos da entidade / Comprovativo da natureza jurídica das entidades e da sua finalidade estatutária, no caso de pessoa colectiva;
- Fotocópia da última declaração de rendimentos (IRC) e respectivos anexos, ou certidão comprovativa de isenção de IRC, no caso de pessoa colectiva;
- Fotocópia da última declaração de rendimentos (IRS) e respectiva nota de liquidação, ou certidão comprovativa de ausência de rendimentos (emitida pelo Ministério das Finanças), no caso de pessoa singular;
- Declaração de rendimentos anuais auferidos emitida pela entidade pagadora, no caso de pessoa singular;
- Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
 -
 -
 -

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e os Regulamentos Municipais podem ser consultados em www.cm-barcelos.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

-

-