



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ
Departamento de Urbanismo

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal da Figueira da Foz

Req. / / Data / /

Proc. . / Func.

PEDIDO DE ISENÇÃO / REDUÇÃO DE TAXAS

REQUERENTE

Nome/Designação _____

Domicílio/Sede _____

Freguesia _____

Código Postal _____

Contribuinte _____

Telefone _____

Telemóvel _____

Fax _____

E-mail _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio electrónico

Na qualidade:

Proprietário

Sócio

Mandatário

Administrador

Outro _____

OBJECTO DO REQUERIMENTO

Processo n.º _____ . _____ / _____

Requer a V. Exa. **isenção** **redução de taxas** ao abrigo da(s) alínea(s) _____ do n.º _____ do art.º 70.º do Regulamento de Urbanização, Edificação e de Taxas e Compensações Urbanísticas para o processo mencionado em epígrafe, em nome de _____,

sito em _____, freguesia de _____.

Obs: _____

ANTECEDENTES

Não existem antecedentes processuais na Câmara Municipal da Figueira da Foz para o local em questão

Pedido de informação prévia n.º _____ Processo de Loteamento n.º _____ Processo de construção n.º _____

Outro _____

Pede Deferimento,
Figueira da Foz, ____ de _____ de 20 ____.

(assinatura do requerente)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Conferi a assinatura pelo C.C. n.º _____ válido até ____/____/____. O Func. _____

O Gestor do procedimento: _____ email _____@cm-figfoz.pt

Poderá ser contactado no Departamento de Urbanismo da C.M.F.F. das ____ às ____ horas, _____ Telef. **233 403 300** ext. **2**

Pago pela Guia n.º _____, de ____/____/____, no valor de _____ €