

PEDIDO DE ISENÇÃO / REDUÇÃO DO PAGAMENTO DE TAXAS

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____
Identificação Fiscal _____ Tipo _____

PRETENSÃO

No âmbito do processo n.º _____ / _____, vem requerer a _____ das seguintes taxas :

- | | Da taxa de licença de construção;
- | | Da taxa de licença de autorização de utilização;
- | | De todas as taxas aplicáveis à operação urbanística;
- | | De taxas de ocupação do espaço público;
- | | Da taxa de publicidade;
- | | De outras taxas.

Fundamentos:

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Assinatura _____ Data _____