



Ex.^{mo} Sr. Presidente da
Câmara Municipal do Fundão

ASSUNTO: Pedido de redução de taxas

PROCESSO N.º:
REQUERIMENTO N.º

Gestor:
[campo a preencher pelos serviços administrativos]

IDENTIFICAÇÃO do REQUERENTE

Nome/Designação:

Domicílio/Sede:

Freguesia:

Código Postal:

Telefone:

Fax:

B.I. / N.º do C.P.C:

e-mail:

Data de emissão: / /

SIC/Registo Comercial:

Contribuinte:

a) TITULAR COMO: [ASSINALAR A OPÇÃO ADEQUADA]

- Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário
 Mandatário Titular do direito de uso e habitação

b) LOCALIZAÇÃO:

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Matriz sob o artigo n.º:

C.R.P. sob o n.º:

d) IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO:

P.O. n.º:

e) No âmbito dos artigos n.º 19 e 19-A do Regulamento Municipal de Urbanização e Edificação do Concelho do Fundão, o pedido deve ser instruído com os seguintes elementos:

- Cópia da certidão permanente;
 Cópia do início de atividade;
 Relatório único/mapa de pessoal respeitante ao momento anterior à criação dos postos de trabalho;
 Comprovativo de comunicação da admissão dos trabalhadores a Segurança Social;
 Cópias dos contratos de trabalho dos novos trabalhadores;
 Certidão da situação tributária ou contributiva regularizada;
 Declaração da situação contributiva à Segurança Social;

PEDE DEFERIMENTO,

Fundão, ____/____/____

Assinatura do requerente