

# Isenção de pagamento de taxa de ruído

DAGF-SSG.03.4



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca  
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770  
[www.cmpb.pt](http://www.cmpb.pt) | e-mail: [geral@cmpb.pt](mailto:geral@cmpb.pt)

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

## Identificação do(a) Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de: <input type="checkbox"/> Proprietário(a) <input type="checkbox"/> Usufrutuário(a) <input type="checkbox"/> Locatário(a) <input type="checkbox"/> Administração condomínio <input type="checkbox"/> Outra qualidade: _____					

Vem requerer a V. Ex<sup>a</sup> a isenção do pagamento de taxa referente à licença especial de ruído, abaixo indicado:

- |  |  |  |                                   |                                 |
|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Festas/Romarias   | <input type="checkbox"/> Espetáculos               | <input type="checkbox"/> Competições desportivas | <input type="checkbox"/> Arraiais | <input type="checkbox"/> Bailes |
| <input type="checkbox"/> Feiras e mercados | <input type="checkbox"/> Obras de construção civil | <input type="checkbox"/> Outros divertimentos    |                                   |                                 |

Lugar/Rua: \_\_\_\_\_ Freguesia de: \_\_\_\_\_

## Justificação do pedido:

\_\_\_\_\_

## Nos seguintes dias:

Dia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ das \_\_\_\_ H \_\_\_\_ às \_\_\_\_ H \_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ das \_\_\_\_ H \_\_\_\_ às \_\_\_\_ H \_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ das \_\_\_\_ H \_\_\_\_ às \_\_\_\_ H \_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ das \_\_\_\_ H \_\_\_\_ às \_\_\_\_ H \_\_\_\_

## Deverá anexar fotocópia dos seguintes documentos:

### Pessoa Singular

Bilhete de identidade / Cartão de Cidadão;  Número de contribuinte;  Última declaração de IRS.

### Pessoa Coletiva

Cartão Pessoa Coletiva;  Cópia dos Estatutos ou comprovativo da natureza jurídica das entidades e da sua finalidade estatutária.

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima identificado.

<b>Pede deferimento,</b>	
Ponte da Barca, _____ de _____ de _____	
O(A) Requerente,	
_____	
BI/CC: _____, emitido em _____	Arquivo(BI): _____
<small>Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro</small>	

## A preencher pelo(a) responsável pela verificação

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> O pedido está instruído com os elementos necessários.   |
| <input type="checkbox"/> Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o(a) requerente da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite. |