

Isenção de pagamento de taxa de ruído

CMPB.R.025.00



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: 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"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:	

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

- Festas/Romarias Espetáculos Competições desportivas Arraiais Bailes
 Feiras e mercados Obras de construção civil 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:

- 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.

Pede deferimento,
Ponte da Barca, ____ de ____ de ____
O(A) Requerente,

BI/CC: _____, emitido em _____ Arquivo(BI): _____

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo(a) responsável pela verificação

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