

PEDIDO DE ISENÇÃO / REDUÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXAS

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Mirandela

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE					
Nome	##\$10358\$#	Na qualidade de			
Morada Fiscal	##\$10360\$#				
Freguesia	##\$10361\$#	Localidade	##\$10362\$#	Código Postal	##\$10363\$#
Identificação Fiscal	##\$10364\$#	Tipo	##\$10365\$#	Telefone	##\$10366\$#
Telemóvel	##\$10367\$#	E-mail	##\$10368\$#		
<small>Autorizo</small> Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.					

PRETENSÃO	
No âmbito do processo n.º ##\$10443\$#	vem requerer a ##\$10613\$# das seguintes taxas:
##\$106165\$#	Da taxa de licença de construção;
##\$106175\$#	Da taxa de autorização de utilização;
##\$106185\$#	De todas as taxas aplicáveis à operação urbanística
##\$106195\$#	De taxas de ocupação do espaço público;
##\$106205\$#	Da taxa de publicidade;
##\$106215\$#	De outras taxas.

Fundamentos:
##\$10622\$#

Pede Deferimento	
##\$10773\$#	Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Mirandela o meu consentimento informado para a recolha dos dados pessoais constantes neste formulário e apenas para este efeito.
Data	##\$RCF_Data\$#