

Exmo.(a) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

ISENÇÃO / DEVOUÇÃO DO PAGAMENTO DE TAXAS

Nome: _____
NIF: _____ BI/C.C.: _____ Validade: _____
Código da Certidão Comercial Permanente (Entidade Coletiva): _____
Morada/Sede: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
E-mail: _____ Telefone: _____
Representante: _____
Na qualidade de: ☐ Mandatário ☐ Próprio ☐ Outro

Requer Pedido ao abrigo do Regulamento de Taxas e outras Receitas Municipais e Regulamento de Liquidação e Cobrança (RTORM), a isenção, redução e/ou devolução do pagamento de taxas referente a:

- ☐ Instalação de unidade de Restauração e Bebidas Não Sedentária
☐ Licença Especial de Ruído (LER)
☐ Licença de Instalação de funcionamento de Recinto Itinerante (LRIT)
☐ Autorização de Utilização de Via Pública para a realização de Atividades Desportivas, Festivas ou Outras (UVPADFO)
☐ Taxa de submissão de pedidos não incluídos no âmbito do Balcão Eletrónico
☐ Taxa de Ocupação de Espaço Público
☐ Outra: _____

Fundamentação: _____

Documentos de instrução:

- ☐ Declaração de não dívida às Finanças.
☐ Declaração de não dívida à Seguridade Social.
☐ Declaração de não dívida ao Município de Odivelas.
☐ Cópia dos Estatutos.
☐ Cópia do Recibo/Comprovativo do pagamento de taxa em caso de pedido de devolução.

Declarações:

- ☐ Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.
☐ Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados do Município de Odivelas, publicada em www.cm-odivelas.pt
☐ Consinto na recolha e tratamento de dados pessoais pela Câmara Municipal de Odivelas, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Data, _____

O(a) Requerente _____