

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

Submeta-se a deliberação da Câmara Municipal.

A Presidente da Câmara Municipal

Ex.^{ma} Senhora Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Na qualidade de¹ _____

Pretensão

Requer a V. Ex.^a que lhe seja concedida a isenção do pagamento de taxas, nos termos previstos no Regulamento Geral de Taxas Municipais, relativamente ao pedido constante do processo n.º _____, cujo objeto² é

Solicitado para o(s) dia(s) _____ das ____ horas às ____ horas

Com os seguintes fundamentos:

¹ Especificar cargo (presidente, diretor, outro) e denominação da associação/instituição.

² Especificar o objeto do pedido: cedência de espaço cultural/desportivo, certidões, outro. Tratando-se de cedência de um dos espaços culturais ou desportivos do Município é necessário indicar a data para o qual foi requerido.

Para o efeito junta os seguintes documentos:

Data e assinatura

Alvaiázere, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento,

O requerente

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

O gestor do procedimento _____

Poderá ser contactado na Unidade Orgânica _____

Pago pela guia nº _____, de ____ / ____ / _____, no valor de _____ €

*** A preencher pelos serviços**