

Isenção de pagamento de taxa de ruído

CMPB.R.025



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/a	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Sócio/a-gerente
	<input type="checkbox"/> Gerente	<input type="checkbox"/> Administrador/a	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:

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

- | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 ____

O assunto relaciona-se com algum processo existente:

- Não
- Sim → _____
- Não sabe ou não tem certeza, contudo apresenta dados que permitem a análise dos serviços.

Documentos a apresentar:

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

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Isenção de pagamento de taxa de ruído

CMPB.R.025



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

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

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [redacted] de [redacted] de [redacted]
O/A Requerente,

BI/CC: [redacted], emitido em [redacted] Arquivo(BI): [redacted]

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 a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.