



Reg. n.º _____
Data ____/____/_____
Funcionário _____
Guia n.º _____ - _____, _____ €

CENTRO HISTÓRICO E ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA REQUERIMENTO DE REDUÇÃO/ISENÇÃO DE TAXAS

(n.ºs 6 e 11 do artigo 16.º do Regulamento Municipal de Urbanização, Edificação e de Taxas e Compensações Urbanísticas do concelho de Portalegre)

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome _____
Morada/Sede _____ n.º _____, _____ (andar)
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
Concelho de _____ Telefone _____ Telemóvel _____
Fax _____ N.º de Identificação Fiscal _____
 Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão n.º _____,
e-mail _____

Na qualidade de (Assinale com X a qualidade em que faz o pedido)

Proprietário Usufrutuário Arrendatário Superficiário Outro:
_____, do edifício, fração(ões), designada(s) pela(s) letra(s)
_____, a que corresponde(m) o _____ andar, do prédio descrito na Conservatória do
Registo Predial de Portalegre sob o número _____, e inscrito na matriz
predial urbana da freguesia de _____,
sob o artigo _____, sito em _____
_____, freguesia de _____,
do Município de Portalegre, referente ao Processo de Obras n.º _____/_____ (indicar
caso se tratem de obras sujeitas a controlo prévio).

Pedido: Requer a V. Ex.ª

- Redução de 50% do valor das taxas aplicáveis - operações urbanísticas localizadas nos núcleos históricos, prevista no n.º 6, do artigo 16.º do Regulamento Municipal de Urbanização, Edificação e de Taxas e Compensações Urbanísticas do concelho de Portalegre;
- Isenção das seguintes taxas, ao abrigo do n.º 11, do artigo 16.º do Regulamento Municipal de Urbanização, Edificação e de Taxas e Compensações Urbanísticas do concelho de Portalegre:

