



Município de Portalegre

www.cm-portalegre.pt

Câmara Municipal – Divisão de Administração Geral e Finanças

Pedido de Isenção / Redução de Taxas

Regulamento e tabela de taxas do Município de Portalegre (taxas gerais)

Registo n.º: _____ / _____
Processo n.º: _____ Exmo(a). Senhor(a)
Registado em: _____ Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

REQUERENTE

Nome/Denominação:* _____
Domicílio/Sede:* _____ N.º: _____ Lote: _____
Código Postal: _____ Localidade:* _____
NIF/NIPC:* _____
Tipo de Documento de Identificação: _____ N.º: _____
Válido até: _____ Acesso à Certidão Comercial Permanente: _____
Contacto Telefónico: _____ Fax : _____
E-mail: _____
Na qualidade de: _____
(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/ Denominação: _____
Domicílio/Sede: _____ N.º: _____ Lote/Andar: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
NIF/NIPC: _____
Tipo de Documento de Identificação: _____ N.º: _____
Válido até: _____ Procuração Online (Código): _____
Contacto Telefónico: _____ Fax : _____
E-mail: _____
Na qualidade de: _____
Outra: _____

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via:
(aplicável a pessoas singulares)

- Caixa Postal Eletrónica
 Telefone
 Fax
 E-mail

As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

Se outra morada indique:

Domicílio/Sede: _____ N.º: _____ Lote/Andar: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____



Município de Portalegre

www.cm-portalegre.pt

Câmara Municipal – Divisão de Administração Geral e Finanças

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

OUTRAS DECLARAÇÕES

Pede deferimento, Portalegre,	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)	O(A) Funcionário(a)

OUTRAS DECLARAÇÕES

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Portalegre respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Portalegre;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade envie um email para rgpd@cm-portalegre.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).