



PEDIDO DE ISENÇÃO DE IMI E/OU IMT, NA REABILITAÇÃO URBANA, AO ABRIGO DO ARTIGO 45º DO EBF

Identificação do requerente	
Nome: * _____	
Contribuinte: * _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____
Morada: * _____	
Código-Postal: * _____ - _____	
Tlf/Tlm: _____	E-mail: _____
Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Representado por: _____	Na qualidade de:(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal a: Pedido de isenção/redução de IMI,IMT, IRS na Reabilitação Urbana
Para o edifício(s) ou fração(ões) abaixo identificado (s)
Morada: _____ Nº Polícia: _____
Inscrito na matriz predial urbana sob o art.º: _____
Descrito na conservatória do registo predial sob o nº: _____
Nº do processo de edificação associado (caso exista): _____

Data e Assinatura
Pede deferimento: _____ O Requerente / representante,
Vila Real, ____/____/____ Dia Mês Ano
<small>* - Campos de preenchimento obrigatório. a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele: proprietário, usufrutuário, arrendatário ou mandatário</small>