



IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

*Nome											
*Morada											
Freguesia					*Código postal			-			
*N.º Identificação Fiscal				B.I. / C.C				Válido até:			
Código da Certidão Comercial Permanente											
Telefone				Telemóvel				Fax			
E-mail											
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado											
*Na Qualidade:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro						

No âmbito do **processo nº** _____, vem requerer a isenção/redução do pagamento da importância de _____, referente à taxa de _____ de acordo com o disposto no artigo 19º do RMEUT.

Assinatura _____ Data _____