



PEDIDO DE REDUÇÃO DE IMI PARA PRÉDIOS URBANOS ARRENDADOS PARA HABITAÇÃO

Exmo./a Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

REQUERENTE	
Nome	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>
Freguesia	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/> Localidade <input type="text"/>
N.º de Identificação Civil	<input type="text"/> Válido até <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte
	<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>
N.º de Identificação Fiscal	<input type="text"/>
Contacto telefónico	<input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
Registo Comercial - Código da Certidão Permanente <small>(se não tem o código, deverá anexar a Certidão da Conservatória do Registo Comercial)</small>	<input type="text"/>
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> outro <input type="text"/>

PEDIDO	
Requer a V. Exa. a redução da taxa do IMI, a aplicar em prédios urbanos arrendados para habitação, nos termos do n.º 7 do artigo 112.º do Código do Imposto Municipal sobre Imóveis (CIMI), para o prédio que abaixo se identifica.	
Morada	<input type="text"/>
Freguesia	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/> Localidade <input type="text"/>
Dados constantes na Caderneta Predial atualizada	
Código da freguesia	<input type="text"/> Artigo matricial número <input type="text"/>
Fração(ões) autónoma(s)	<input type="text"/>

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS	
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente;	
<input type="checkbox"/> Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente;	
<input type="checkbox"/> Cópia do comprovativo da comunicação de contrato de arrendamento (modelo 2 – imposto de selo), fornecido no Portal das Finanças;	
<input type="checkbox"/> Cópia do último recibo da renda, fornecido no Portal das Finanças, OU, cópia do último recibo de renda emitido referente ao ano do benefício fiscal pretendido.	

NOTIFICAÇÃO

- Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

- Solicito que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Nome/Designação

Morada

Freguesia

Código Postal

-

Localidade

Telefone

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

(em cumprimento do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016)

- Dou o meu consentimento ao Município de Tavira para tratamento dos meus dados pessoais, para os fins necessários no âmbito do presente requerimento, nos termos da sua Política de Privacidade (disponível para consulta em www.cm-tavira.pt).

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 documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Tavira, ____ / ____ / ____

O Requerente

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar