CÂMARA MUNICIPAL
CASCAIS

Registo n.º_____ **Data** _____/_____/_____ **O Funcionário** _____	

PEDIDO DE REDUÇÃO DE IMI PARA PRÉDIOS ARRENDADOS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até _____/_____/_____, com sede/morada em _____

_____Código postal _____/_____ Localidade_____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM ☐ NÃO ☐

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até _____/_____/_____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de ☐ Proprietário | ☐ Outro _____

Vem requerer redução da taxa do IMI para o ano tributável de 202___, a aplicar em prédios urbanos arrendados para habitação, nos termos do n.º 7 do artigo 112.º do CIMI, conforme intenção desta Câmara Municipal manifestada na Proposta de Pacote Fiscal para 202___.

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Morada _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade _____ Artigo matricial nº _____

Descrito na Conservatória do Registo Predial sob a ficha nº. _____

Legislação aplicável
N.º 7 do artigo 112.º do CIMI (Decreto-Lei n.º 287/2003, de 12 de novembro);
N.º 1 do artigo 65.º do CPPT (Decreto-Lei n.º 433/99, de 26 de outubro, na sua redação atual); N.º 2 do artigo 57.º da LGT (Decreto-Lei n.º 398/98, de 12 de dezembro, na sua redação atual);
N.º 3 do artigo 119.º do CPA (Decreto-Lei n.º 4/2015 de 7 de janeiro).

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

_____

BI/CC nº. _____, válido até _____/_____/_____

Documentos a anexar:

☐ Cópia da caderneta predial emitida há menos de um ano

☐ Cópia do contrato de arrendamento afeto a habitação e com validade igual ou superior a um ano

☐ Cópia do último recibo eletrónico de renda emitido ou Declaração Anual de Rendas

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.
Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) (https://www.cnpd.pt). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais.

☐ Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.