



<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b> _____	

## **PEDIDO DE REDUÇÃO DO VALOR DAS TAXAS DE LICENCIAMENTO**

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 titular do processo Nº. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ do Bairro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do Lote \_\_\_\_\_ tendo cumprido o dever de reconversão\* previsto  
no artigo 3º das Normas procedimentais para loteamentos e edificações inseridos em AUGI no concelho de  
Cascais, conforme documento comprovativo que se junta.

*\* o dever de reconversão inclui ainda o dever de participar nas despesas de reconversão nomeadamente: despesas com infraestruturas, taxas e/ou outras despesas inerentes da instrução dos processos de licenciamento*



Vem solicitar a redução no valor das taxas de licenciamento (construção/legalização) referente ao seu lote, por se enquadrar nos termos previstos do Regulamento e Normas de Cobrança e Tabela de Taxas, Licenças e Outras Receitas Municipais.

No caso de lhe ser concedida a redução, se obriga a não alienar ou destinar a outro fim, o prédio em causa durante um período de cinco anos, sob pena de devolver todos os benefícios que venha a receber.

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

---

Fatura / Guia nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Documentos a anexar:

Fotocópia do BI/Cartão de cidadão

*Autorizo* /  *Não Autorizo* fotocópia do Documento de Identificação de acordo com Lei n.º 97/2007 de 05 Fevereiro, Artº 5, al. 2.)

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.

Loja Cascais - Atendimento Municipal

**Cascais:** Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

**Tires:** Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

**Cascaishopping:** Centro Comercial CascaisShopping, Piso 0

**Linha Cascais:** 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | [www.cascais.pt](http://www.cascais.pt) | [atendimento.municipal@cm-cascais.pt](mailto:atendimento.municipal@cm-cascais.pt)

URB\_31 | Redução do valor das taxas de licenciamento