

Registo de Entrada

MGD n.º _____ / _____

Recebido em _____ / _____ / 20_____

APOIO AO ASSOCIATIVISMO (Benefícios Fiscais)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Nome / Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | _ | _ | _ | _ - | _ | _ | _ | _ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ E-mail* (Maiúsculas) | _____

BI/NIC | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ Data de Validade | _ | _ / | _ | _ / | _ | _ | _ | _ Sítio da internet _____

Representado por (quando aplicável):

(nome) _____

na qualidade de _____

PEDIDO / PRETENSÃO

Requere a V. Exa.:

A isenção total do IMI para o(s) prédio(s) urbanos(s):

que se encontra(m) afeto(s) à prossecução dos fins estatutários associativos.

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim Não

Declaro que o(s) prédio(s) ou fração(ões) se destina(m) aos fins estatutários associativos

Declaro que a Associação ou Coletividade cumpre com as condições legais necessárias ao exercício da respetiva atividade, nomeadamente em matéria de licenciamento

Declaro que a Associação ou Coletividade não se encontra em estado de insolvência, de liquidação, cessação de atividade, ou em qualquer outra situação análoga, nem tenham o respetivo processo pendente

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20_____.

O Requerente

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

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Caderneta predial;
- Certidão do Registo predial;
- Comprovativo da utilidade pública;
- Comprovativo que se encontra legalmente constituída e em atividade;
- Declaração de não dívida à Segurança Social;
- Declaração de não dívida às Finanças.

Conferi a documentação. O Funcionário | _____ Rubrica | _____

