

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal

(Nome), _____, portador do nº
de Identificação Civil _____, contribuinte nº _____, consumidor nº _____,
residente em (rua, nº e andar), _____
(localidade) _____ código postal _____ - _____ (freguesia) _____
(concelho) _____ com o telefone nº _____ na qualidade
de _____, onde exerce a atividade de _____, vem requerer a
V. Exa. e de acordo com a deliberação da Câmara Municipal de Ponte de Sor tomada em sua reunião
realizada em 17 de fevereiro de 2021, os apoios municipais no âmbito da pandemia COVID 19.

Identifique, por favor, com uma cruz o apoio que solicita:

- Tarifas fixas de água, saneamento e resíduos.
- Isenção do pagamento de rendas em espaços municipais destinados a estabelecimentos comerciais**.
- Prorrogação de prazo de pagamento ao Município, das rendas mensais dos espaços municipais**.
- Isenção de pagamento de bancas e rendas de outros espaços no mercado municipal.
- Isenção de pagamento das taxas dos mercados e feiras.
- Isenção de pagamento de taxas de licenciamento e averbamento de veículos afetos ao transporte em táxi.
- Isenção de pagamento de taxas de esplanadas.
- Isenção de pagamento de taxas de publicidade.
- Isenção de pagamento de taxas de renovação de estabelecimentos comerciais.
- Isenção de pagamento de taxas de renovação de estabelecimentos de restauração.

Anexos:

- Início de atividade (CAE)
- Certidão Permanente da empresa
- **Apresentação comprovativo quebra de rendimentos superior a 20% face a rendimentos do mês anterior (do requerimento) ou do período homólogo do ano anterior; quebra de rendimentos resulte uma taxa de esforço superior a 35% relativamente à renda.

Ponte de Sor, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para uso exclusivo dos serviços da Câmara Municipal de Ponte de Sor