

**Requerimento**

---

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de Bragança**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)**

Nome/Designação \_\_\_\_\_  
Domicílio/Sede \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Portador do BI/CC n.º \_\_\_\_\_, emitido em / válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, NIF / NIPC \_\_\_\_\_ Telefone / Telemóvel  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**OBJETO DO PEDIDO:**

Vem nos termos do artigo 10.º do Regulamento e Tabela de Taxas e Outras Receitas Municipais, solicitar a V.  
Exa. a isenção de pagamento de taxas para a realização do seguinte evento:

\_\_\_\_\_  
a levar a efeito no local de: \_\_\_\_\_.

Bragança, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O(A) requerente(s) ou representante legal

\_\_\_\_\_

Conferi a assinatura.

O(A) trabalhador(a) do Balcão Único n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Obs.** Anexar prova da qualidade em que faz o pedido.