



Pedido de Pagamento em Prestações

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem solicitar a V. Exa. o pagamento da dívida do ~~Wafur~~ de UVUgVjã Ydr de água no valor de _____ €
Ya 'dfYgu, " Yg'zdf' a chj c' de insuficiência económica.

Documentos a anexar

Fatura de valor em falta (emitida pelos serviços DASU)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____
