



Execuções Fiscais Pagamento em Prestações

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

Identificação do executado

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

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: _____
Em representação de: _____

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

Objeto do Requerimento

Vem requer a V. Ex.^a se digne autorizar, nos termos do artigo 42.º da Lei Geral Tributária e dos artigos 196.º a 200.º do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT), o pagamento da dívida exequenda respeitante ao processo de execução fiscal n.º _____/_____/_____ e apensos, no valor de _____ euros, em _____ prestações mensais, até ao dia _____ de cada mês, sujeitando-se a pagar a taxa de justiça devida e demais custas processuais no ato do pagamento da 1.ª prestação, em virtude de não ser possível o pagamento na sua totalidade, por motivo de _____.

Mais requerer a V. Ex.^a se digne autorizar a dispensa de prestação da garantia idónea legalmente exigida, nos termos do artigo 199.º do CPPT, pelo motivo acima invocado.

Documentos a anexar

Atestado de insuficiência económica emitida pela Segurança Social/Declaração de IRS

Pede Deferimento,

O/A Requerente

5cg_____/_____/_____



A Preencher pelos Serviços

Informação Jurídica da Responsável
do Serviço de Execuções Fiscais

(Técnico Superior)

Despacho

____/____/____

O órgão de Execução Fiscal,
Com competência delegada
