



MUNICIPIO de VIEIRA DO MINHO

Divisão de Urbanismo e Obras Municipais
Serviços de Planeamento Urbanístico e Obras Particulares

REQUERIMENTO PEDIDO DE PAGAMENTO DE TAXAS MUNICIPAIS EM PRESTAÇÕES

Reg. N.º _____
Em ___ / ___ / _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vieira do Minho

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

BI/Cartão de Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / _____

N.º de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Na qualidade de: Proprietário Mandatário Usufrutuário
 Superficiário Locatário _____

Representado por: _____

BI/Cartão de Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / _____

N.º de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, nos termos do regulamento, tabelas de taxas e fundamentação económica-financeira, do Município de Vieira do Minho, **o pagamento em _____ prestações mensais**, das taxas a que se refere o artigo 21.º do mesmo regulamento, liquidadas para _____

_____ (designar a natureza da dívida),

cujo o valor total é de _____, _____ euros, do qual fui notificado através do ofício n.º _____.

MUNICIPIO de VIEIRA DO MINHO

Divisão de Urbanismo e Obras Municipais
Serviços de Planeamento Urbanístico e Obras Particulares

REQUERIMENTO PEDIDO DE PAGAMENTO DE TAXAS MUNICIPAIS EM PRESTAÇÕES

O requerente solicita o respetivo pagamento em prestações pelos seguintes motivo:

O pedido deve ser instruído com os seguintes elementos:

- | TEC. | FUNC. |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão de pessoa singular ou da certidão do registo da empresa, com cópia do Bilhete de Identidade do Sócio Gerente; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2. Contribuinte Fiscal do Requerente (Pessoa Singular ou Pessoa Coletiva) | <input type="checkbox"/> |

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Data: ___ / ___ / _____
