

**EXMO. SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE LAMEGO**

**PLANO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES DE TAXA/RECEITA MUNICIPAL**

**REQUERENTE**

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal	-		
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até	DD - MM - AA
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

**REPRESENTANTE**

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até	DD - MM - AA
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

**PEDIDO**

Em conformidade com o estabelecido no Código Regulamentar do Município de Lamego, **vem requerer a V. Exa., o pagamento em prestações do montante apurado**, no âmbito do processo abaixo indicado:

Processo nº		Montante (€)		Nº de prestações	
Motivo					

## DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale com uma cruz (X) nos quadrados os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/>	1. Elementos que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/>	1.1. _____
<input type="checkbox"/>	1.2. _____
<input type="checkbox"/>	1.3. _____

## OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e o Código Regulamentar do Município de Lamego podem ser consultados em [www.cm-lamego.pt](http://www.cm-lamego.pt). Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento ao Público através do seguinte número: 254 609 628.

## PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	DD	-	MM	-	AA
------------	--	------	----	---	----	---	----

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efectuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

## NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	DD	-	MM	-	AA