|  |  |
| --- | --- |
|  | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de**  **Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nº. DE CONTRIBUINTE | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MORADA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | |  | |  |  | | | | | | FREGUESIA | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE** | | |  | | --- | |  | | | | | FAX | |  | | | | | | | TELEMÓVEL |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | |  | | | | **PROFISSÃO** | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL** | |  | | | | | E-MAIL | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO** | | |  | | | DATA EMISSÃO | | | |  | | | | ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO | | | |
| **NOME:**  **BANCO:**  **AGÊNCIA:**  **AUTORIZO QUE POR DÉBITO DIRECTO DA MINHA/NOSSA CONTA ABAIXO INDICADA PROCEDAM AO PAGAMENTO DAS IMPORTÂNCIAS QUE LHES FOREM APRESENTADAS PELO MUNÍCIPIO DE SEVER DO VOUGA REFERENTES A:**  **ENSINO  LIXO**  **CLIENTE N.º      .**  **IBAN:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DATA** |  | **O REQUERENTE** |  | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | | | | | |
| Verifiquei a identidade através do B.I./C.C n.º      , emitido em      , pelo S.I.C. de      .  Caso a presente autorização de débito directo seja enviada pelo correio, solicitamos o envio de cópia do Bilhete de Identidade/C.C.com devida declaração de consentimento. | | | | | | |
| Documentos a apresentar: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTRADA | | | | | | | | |  | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | | DESPACHO | |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** |  | | | | | | | |  | |  | |
| NIPG | | |  | | |  | |  | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO  O FUNCIONÁRIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| N.º ENTRADA | | |  | | |  | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| N.º PENDENTE | | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| DATA | | |  | | |  | |  |
| PROCESSO | | |  | | | |  |  |
|  | | | |
| O FUNCIONÁRIO | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MOD AGU 04 |  | v.01 |