

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: geral@cm-vinhais.pt

NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade de Administração Geral e Finanças**PEDIDO DE CANCELAMENTO DO PAGAMENTO POR CONTA BANCÁRIA****Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

NOME						
MORADA						
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA				
CONCELHO		TELEFONE		TELEM.		
FAX		E-MAIL			C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º DE CONTRIBUINTE		

Objecto de Requerimento:

Vem requerer a V^a Ex^a desistência da cobrança de água da conduta pública através da Instituição Bancária _____, com o número de conta _____, mais requer que a cobrança seja feita pelo cobrador da Câmara Municipal.

Junta os seguintes documentos que assinala :

- Fotocópia do Recibo de Água;
 - _____.

Pede deferimento,

O REQUERENTE,

Vinhais / / _____

Notas:

(1) No largo, na rua, etc. ...

(2) Assinatura do requerente. Se não exibir o bilhete de identidade, deve reconhecer a assinatura.