Ex..mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Macedo de Cavaleiros

PROGRAMA ESPECIAL DE REGULARIZAÇÃO DE DÍVIDAS POR FALTA DE PAGAMENTO DE FATURA DE ÁGUA, SANEAMENTO, RESÍDUOS SÓLIDOS E RESPETIVAS TAXAS

(nome) _____, consumidor n.º _____, residente em_____, com o contacto (móvel/fixo) _____ e (mail) _____, tomando conhecimento do Programa acima referenciado, ao abrigo do disposto no artigo 3.º, n.º 1 do citado Programa, venho manifestar a adesão ao mesmo.

SITUAÇÃO DO CONSUMIDOR DEVEDOR À PRESENTE DATA

Dívida: € _____

Juros legais em dívida: € _____

Custas do processo: € _____

Nos termos do artigo 4.º do Programa requeiro o pagamento nas seguintes condições:

- Pagamento integral ☐

- Pagamento em_____prestações mensais

- Pagamento em prestações ao abrigo do artigo 4.º, n.º 3 do Programa, anexando documento para o efeito. ☐

Outra informação:

_____

Macedo de Cavaleiros

O requerente,

_____

VALIDAÇÃO E PROPOSTA DOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

DECISÃO