MIRANDELA

Exma. Senhora Presidente
da Câmara Municipal de Mirandela

#$NIPG$#

DIVERSOS

REQUERENTE					
Nome	#$nome_comp$#			N.º Contribuinte	#$atend_ncont$#
Morada	#$atend_morada$#			N.º Consumidor	#$NumeroConsumidor$#
Localidade	#$localidade$#	Freguesia	#$freguesia_at $#	Código Postal	#$Cpostal $#
Documento Identificação	#$atend_bi$#	Telefone	#$atend_telef$#	Telemóvel	#$telemovelcont$#
Endereço Electrónico	#$atend_email$#				
#$C4$# Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					

PEDIDO	
Ao abrigo da legislação em vigor, **vem requerer/informar a V. Exa. o abaixo especificado:**	
#9397# Autorização de Transferência Bancária	#9398#
Que a partir desta data seja liquidado por transferência bancária, conforme comprovativo anexo. Declaro que sou titular da respetiva conta bancária.	
#9400# Anulação de Transferência Bancária	#9401#
Que a partir desta data deixe de ser liquidado por transferência bancária e passa a ser por outros meios e nos locais habituais de pagamento.	
#9403# Outro	#9405#
#9406#	

PEDE DEFERIMENTO			
Assinatura		Data	#RCF_Data#

(Eu, acima identificado, fico sujeito às condições legais e respectivos regulamentos).