

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 \$#
Documento Identificação	##\$atend_bi\$#	Telefone	##\$atend_telef\$#
Endereço Electrónico	##\$atend_email\$#	Telemóvel	##\$telemovelcont\$#
##\$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).