



**MUNICÍPIO DE REGUENGOS DE MONSARAZ**  
CÂMARA MUNICIPAL

**REQUERIMENTO**

**PEDIDO DO PAGAMENTO DE TAXAS, TARIFAS E PREÇOS EM PRESTAÇÕES**

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de**  
**Reguengos de Monsaraz**  
**7201-970 REGUENGOS DE MONSARAZ**

(Nome) \_\_\_\_\_,  
contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_, titular do B.I./Cartão do Cidadão n.º \_\_\_\_\_,  
emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelos SIC de \_\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, na  
localidade de \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_-\_\_\_\_, Freguesia de  
\_\_\_\_\_, com o contacto telefónico n.º \_\_\_\_\_, vem muito  
respeitosamente, atentos os requisitos enumerados no Regulamento e Tabela de Taxas, Tarifas e Preços  
em vigor para o Município de Reguengos de Monsaraz, requerer a V. Exa. se digne autorizar o  
pagamento em \_\_\_\_\_ prestações mensais e sucessivas da taxa/tarifa/preço, com o valor de  
€ \_\_\_\_\_, relativa a \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
pelos motivos seguintes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento.

Reguengos de Monsaraz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

O Requerente,

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

**Documentos:**

- fotocópia do bilhete de identidade
- fotocópia do cartão de contribuinte
- fotocópia do cartão de cidadão
- fotocópia da última declaração de IRS e respectiva nota de liquidação, ou declaração a comprovar a não obrigatoriedade da sua entrega no ano em questão
- atestado da Junta da Freguesia da área de residência do requerente que comprove a composição do agregado familiar e respectivo rendimento líquido mensal ou anual
- certidão do Serviço de Finanças demonstrando os bens imóveis de que o requerente ou o seu agregado familiar são proprietários