

## PEDIDO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES

Cliente		
Código cliente		
Morada do cliente:		
Rua		
Localidade		
Código Postal		
Telefone		
Email de adesão		

### EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Requer a V. Exa, se digne autorizar o pagamento da fatura/dívida, em prestações, por motivos de ordem económica.

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA/DÍVIDA		
*Nome:		
*NIF/NIPC:		
ORIGEM		
Sistema de Gestão Água	Área:	Consumidor:
Mês (Meses) de Faturação:		

*\*Campos de preenchimento obrigatório*

Penacova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO	
Penacova, ____ de _____ de 20 ____	O Múncipe  _____

O Município de Penacova cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-penacova.pt](mailto:dpo@cm-penacova.pt)