



Exmo, Senhor Presidente  
da Câmara Municipal da Marinha Grande

### PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES - Ramal de água/saneamento

Data de Registo  Nº Processo

#### REQUERENTE

Nome

Morada

Freguesia  Código Postal

Localidade

NIF  BI/CC

Tipo Entid.  -  C.Comercial

Telefone  Telemóvel

Fax  E-Mail

#### IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Cliente Nº:  Cód. Local:

Processo Nº:

#### PEDIDO

Vem requerer a V.Exª o pagamento em prestações nos termos do nº 2 do artigo 8º do Regulamento de Tarifas de Distribuição de Água, e nºs 1 e 2 do artigo 11º do Regulamento de Tarifas de Drenagem de Águas Residuais e de Recolha e Tratamento de Resíduos Sólidos Urbanos do, o pagamento em prestações do seguinte ramal:

- de água  
 de saneamento doméstico  
 de saneamento pluvial

Escalão	NºPrestações	De	Remuneração mensal bruta per capita	Até
1. <input type="checkbox"/>	12	0	1 X Salário mínimo	
2. <input type="checkbox"/>	6	1 X Salário mínimo	2 X Salário mínimo	
3. <input type="checkbox"/>	3	2 X Salário mínimo	4 X Salário mínimo	
4. <input type="checkbox"/>	2	4 X Salário mínimo	-----	

#### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Última declaração de rendimentos ( IRS)**-Ou comprovativo de isenção, emitido pelos Serviços de Finanças nos casos em que declarem insuficiência económica (artigo 14º nº 5 alínea c) do RTMMG)  
 **Cópia de Bilhete de Identidade-**  
 **Cópia de Cartão de Cidadão-**  
 **Cópia do Número de Contribuinte-**

Justificação para os elementos não aplicáveis:

**NOTA: A não fundamentação/fundamentação inadequada para os elementos não aplicáveis implica a suspensão do processo.**

## FORMA DE ENTREGA

- Presencial  
 Online  
 Via Postal

## PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

Os Serviços de atendimento devem verificar o processo e caso exista alguma irregularidade, imperfeição na formulação do pedido ou falta de elementos instrutórios, aconselham o requerente a suprir as deficiências existentes.

O Técnico de atendimento

Data

## INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

- a) Montante da dívida: .....€/.....m<sup>3</sup>  
b) Situação social e económica do devedor (rendimento anual do agregado familiar):.....€/ano  
b1) Cálculo da remuneração mensal do agregado familiar (b/14 meses)=.....€/mês  
b2) Composição do agregado familiar (nº)=.....  
b3) Remuneração mensal per capita (b1/b2)=.....€/mês  
c) Número limite de prestações de acordo com o seguinte escalonamento:

Escalão	NºPrestações	Remuneração mensal per capita	
		De	Até
1.	<input type="checkbox"/> 12	----	1 X salário mínimo
2.	<input type="checkbox"/> 6	1 X salário mínimo	2 X salário mínimo
3.	<input type="checkbox"/> 3	2 X salário mínimo	4 X salário mínimo
4.	<input type="checkbox"/> 2	4 X salário mínimo	----

## Conclusão

- Pagamento em ..... prestações mensais.  
 Pagamento integral.

(O Funcionário)

## PARECER DO DIRIGENTE

Concordo com a informação supra, para a qual se remete e cujo conteúdo se dá aqui por integralmente reproduzido, pelo que:

- O pedido pode ser deferido  
O pedido deve ser indeferido por não observar o(s) critério(s) estabelecidos nos artigos 8º e 11º do Regulamento de Tarifas de Distribuição de Água do Concelho da Marinha Grande e Regulamento de Tarifas de Drenagem de Águas residuais e de Recolha e tratamento de Resíduos Sólidos Urbanos do Concelho da Marinha Grande, e que constam das alíneas ....., ....., da informação supra.

Para decisão superior.

Data ...../...../..... Rubrica .....

(Dra. Lina Frazão)

## DESPACHO DO PRESIDENTE / VEREADOR COM COMPETÊNCIA DELEGADA

Concordo com a informação e parecer supra, para os quais se remete e se dão aqui por integralmente reproduzidos, pelo que o pedido é:

- Deferido  
 Indeferido

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Rúbrica da Presidente da Câmara \_\_\_\_\_

(Cidália Maria de Oliveira Rosa Ferreira)

