



PEDIDO DE PAGAMENTO DE DÍVIDAS EM EXECUÇÃO FISCAL EM PRESTAÇÕES

Decreto-lei nº 310/2002

REGISTO Nº _____ / Ano: _____

REGISTADO EM: ____/____/____

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: _____

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome * (1) _____

Morada * _____

Freguesia * _____

Cód. Postal * _____ - _____

NIF * _____

NIC/BI * _____

Válido até * _____ / _____ / _____

Telefone * _____

Telemóvel _____

Fax _____

Email _____

Na qualidade de representante de: _____

Outro(2): _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. * - preenchimento obrigatório

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Especificar.

DO PROCESSO

Nome do Executado _____

Nº de Processo _____

Tributo (*) _____

Área _____

Arruamento _____

(*) Ex.: Abastecimento de Água, Ocupação de Via Pública, Publicidade

REQUERIMENTO

Em conformidade com o disposto nos artigos 86º, 196º 198º e 199º do CPPT e artigo 42º da LGT, requer que lhe seja deferido o pagamento em prestações mensais da dívida exigível (dívida mais juros e custas), que, nesta data ascende ao valor de € _____, em _____ prestações mensais, no valor de _____ cada, com os seguintes fundamentos:

GARANTIAS

Nota : de acordo com o art.º 199º do CPPT, terá de apresentar garantia idónea, **caso pretenda suspender o processo de execução fiscal** (tramitação do processo para a fase de penhora de bens)

Vem o executado oferecer como garantia do pagamento do plano prestacional:

Garantia bancária Bem imóvel Isenção Outra _____

Valor da garantia: € _____ (valor da quantia exequenda, juros de mora e custas acrescidos de 25%)

Obs.: Poderá igualmente requerer a isenção da prestação de garantia, nos casos de a sua prestação lhe causar prejuízo irreparável ou manifesta falta de meios económicos revelados pela insuficiência de bens penhoráveis para o pagamento da dívida exequenda e acrescido, desde que em qualquer dos casos a insuficiência ou inexistência de bens não seja da responsabilidade do executado

ASSUNÇÃO DA DÍVIDA

Em conformidade com o disposto nos artigos 86º, 196º 198º e 199º do CPPT e artigo 42º da LGT, requer que lhe seja deferido o pagamento em prestações mensais da dívida exigível, que, nesta data ascende ao valor de € _____, em _____ prestações mensal, no valor de _____ cada, com os seguintes fundamentos:

Nome: (do terceiro que assume a dívida) _____

Morada: _____ NIF: _____

Vem, nos termos do art.º 196º, n.º 8 do CPPT, requerer lhe seja autorizado o pagamento da quantia exequenda acrescida de juros de mora e custas, no âmbito do processo identificado, que corre no Município de Albufeira e no qual é executado:

Prova de interesse legítimo do terceiro que assume a dívida: _____

Assinatura do requerente: _____

Autorização do devedor:

Nome: (do executado) _____

Executado no Processo de execução Fiscal n.º _____ autoriza o pedido acima requerido por _____

Assinatura do executado: _____

O requerente apresenta como garantia do pagamento do plano prestacional:

Garantia bancária Bem imóvel Isenção Outra _____

ANEXOS

Junto para o efeito:

Documentos comprovativos de insuficiência económica Comprometo-me a entregar os documentos comprovativos de insuficiência económica no prazo de 48 horas

Documentos Necessários: CC/NIF/SEG SOCIAL/IRS/IRC/RECIBOS VENCIMENTO OU PENSÃO

PROTEÇÃO DE DADOS

Dou o meu consentimento expreso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário.

Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação Institucional.

Declaro que tomei conhecimento do regime legal aplicável ao pedido de pagamento em prestações, e que me foi dado a conhecer que o deferimento das prestações não exonera o executado do cumprimento pontual das faturas que venham a ser emitidas em data posterior ao presente pedido.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

Atendido por:
