

**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

Vem, na qualidade de _____ e, no âmbito do processo supra identificado, requerer a V. Exa. Se digne aceitar o presente requerimento, no qual exponho os factos que a seguir passo a descrever:

GARANTIA

Nos termos e efeitos dos art.ºs 169.º, 195.º, e 199.º do CPPT (Código de Procedimento e do Processo tributário), a execução fiscal só é suspensa com a prestação de garantia idónea.

Constituo ou presto a seguinte garantia:

Garantia bancária

Caução

Seguro-caução

Penhor

Hipoteca voluntária

Outro meio, idóneo, suscetível de assegurar os créditos do exequente.

Requeiro Prazo de 5 dias úteis, para constituir garantia.

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão (BI/CC)
- Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (NIF)
- Fotocópia do documento comprovativo da qualidade em que intervém

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.

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: