Município de TAROUCA

EX.MO SENHOR
PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE TAROUCA

PEDIDO DE PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

TITULAR DO CONTRATO

Nome					
Morada					
Localidade		Código postal		-	
N.º Identificação Fiscal					
N.º Identificação Civil		válido até	/	/	
Telefone		Telemóvel			
Fax		Email		@	
Código da certidão comercial permanente					

Ao Banco _____

Balcão _____

Titular da conta _____

NIB

Morada _____

Localidade _____ Código postal -

Instalação n.º _____

Autorizo o pagamento das importâncias apresentadas pelo Serviço de Águas e Saneamento da Câmara Municipal de Tarouca por débito na conta acima mencionada.

Data _____ / _____ / _____ O Titular do contrato, _____

A preencher pelo Banco	A preencher pelos serviços
Confirmamos o n.º da conta. Data _____ / _____ / _____ Assinatura, _____	Pedido executado. Data _____ / _____ / _____ O(A) , _____

Câmara Municipal de Tarouca – Av. Dr. Alexandre Taveira Cardoso, 3610-128 Tarouca – Tel. 254 677 420 – Fax. 254 678 552 – camara@cm-tarouca.pt – www.cm-tarouca.pt