



# 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: