

**REQUERIMENTO EXECUÇÕES FISCAIS - PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES**

**Identificação do requerente**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_ B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exª.:

**Identificação do executado (quando diferente do requerente)**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exª.:

No âmbito do processo de Execução Fiscal n.º \_\_\_\_\_ e ao abrigo 196.º do CPPT o pagamento em prestações da quantia exequenda por não ter capacidade económica, solicitando que as mesmas sejam pagas ao dia \_\_\_\_\_ de cada mês. Requer também a dispensa de prestação de Garantia Bancária uma vez que não reúne as condições para a apresentar.

**Documentos a anexar:**

- BI / CC;
- Cartão de Contribuinte;
- Comprovativo de morada
- Comprovativo da Entidade Patronal ou Segurança Social
- Outros: \_\_\_\_\_

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, \_\_\_\_\_

(a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.  
\* - Campos de preenchimento obrigatório.