



Exmo, Senhor Presidente  
da Câmara Municipal da Marinha Grande

### PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES - Consumo de água

Data de Registo  Nº Processo

#### REQUERENTE

Nome

Morada

Freguesia  Código Postal

Localidade

NIF  BI/CC

Tipo Entid.  -  C.Comercial

Telefone  Telemóvel

Fax  E-Mail

#### IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Cliente Nº:  Cód. Local:

Processo Nº:

#### PEDIDO

Vem requerer a V.Ex<sup>a</sup> o pagamento em prestações nos termos do artigo 8º do Regulamento de Tarifas de Distribuição de Água do Concelho da Marinha Grande, e artigo 11º do Regulamento de Tarifas de Drenagem de Águas Residuais e de Recolha e Tratamento de Resíduos Sólidos Urbanos do Concelho da Marinha Grande

#### Factura

Número  Data  Valor

Escalão	NºPrestações	De	Remuneração mensal bruta per capita	Até
1. <input type="checkbox"/>	12	0		1 X Salário mínimo
2. <input type="checkbox"/>	6	1 X Salário mínimo		2 X Salário mínimo
3. <input type="checkbox"/>	3	2 X Salário mínimo		4 X Salário mínimo
4. <input type="checkbox"/>	2	4 X Salário mínimo		-----

#### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Última declaração de rendimentos ( IRS)**-Ou comprovativo de isenção, emitido pelos Serviços de Finanças nos casos em que declarem insuficiência económica (artigo 14º nº 5 alínea c) do RTMMG)
- Cópia de Bilhete de Identidade-**
- Cópia de Cartão de Cidadão-**
- Cópia do Número de Contribuinte-**
- Cópia da última nota de liquidação de IRS-**

Justificação para os elementos não aplicáveis:

**NOTA: A não fundamentação/fundamentação inadequada para os elementos não aplicáveis implica a suspensão do processo.**

## FORMA DE ENTREGA

- Presencial  
 Online  
 Via Postal

## PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

Os Serviços de atendimento devem verificar o processo e caso exista alguma irregularidade, imperfeição na formulação do pedido ou falta de elementos instrutórios, aconselham o requerente a suprir as deficiências existentes.

O Técnico de atendimento

Data

## INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

- a)** Montante da dívida: .....€/.....m3  
**b)** Situação social e económica do devedor (rendimento anual do agregado familiar):.....€/ano  
**b1)** Cálculo da remuneração mensal do agregado familiar (b/14 meses)=.....€/mês  
**b2)** Composição do agregado familiar (nº)=.....  
**b3)** Remuneração mensal per capita (b1/b2)=.....€/mês  
**c)** Número limite de prestações de acordo com o seguinte escalonamento:

Escalão	NºPrestações	Remuneração mensal per capita	
		De	Até
1.	<input type="checkbox"/> 12	----	1 X salário mínimo
2.	<input type="checkbox"/> 6	1 X salário mínimo	2 X salário mínimo
3.	<input type="checkbox"/> 3	2 X salário mínimo	4 X salário mínimo
4.	<input type="checkbox"/> 2	4 X salário mínimo	----

- d)** Média de consumos dos seis meses anteriores ao débito ou do período de duração do contrato, se inferior, ultrapassada num montante superior a 50%

...../...../..... = ..... m3

Total = ..... m3

Média (Total/6) = ..... m3

- d1)** Média X 1,5 = ..... m3

## Conclusão

- (d1) < (a)** em m3, **Pagamento da factura em ..... prestações mensais.**  
 **(d1) >= (a)** em m3, **Pagamento integral da factura.**

(O Funcionário)

Data: ...../...../.....

## PARECER DO DIRIGENTE

Concordo com a informação supra, para a qual se remete e cujo conteúdo se dá aqui por integralmente reproduzido, pelo que:

- O pedido pode ser deferido

O pedido deve ser indeferido por não observar o(s) critério(s) estabelecidos nos artigos 8º e 11º do Regulamento de Tarifas de Distribuição de Água do Concelho da Marinha Grande e Regulamento de Tarifas de Drenagem de Águas residuais e de Recolha e tratamento de Resíduos Sólidos Urbanos do Concelho da Marinha Grande, e que constam das alíneas ....., ....., da informação supra.

- Para decisão superior.  
Data ...../...../..... Rubrica .....

## DESPACHO DO PRESIDENTE / VEREADOR COM COMPETÊNCIA DELEGADA

Concordo com a informação e parecer supra, para os quais se remete e se dão aqui por integralmente reproduzidos, pelo que o pedido é:

- Deferido  
 Indeferido

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Presidente da Câmara \_\_\_\_\_