

# **REQUERIMENTO**

(Acordo de Pagamento)

Exmo. Senhor Presidente da Comissão Administrativa da  
Associação dos Beneficiários da Cova da Beira

CONTACTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
com o número de identificação fiscal \_\_\_\_\_, com  
morada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_, venho por este meio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O acordo de pagamento se aprovado, tem de ser pago na totalidade até 30  
de abril do ano seguinte.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_