REQUERIMENTO DE DIFERIMENTO DE PAGAMENTO - COVID19

Exmo. Senhor
Diretor Delegado de Administração dos SMAS de Leiria

(Nome) _____,
portador do BI/Cartão de Cidadão n.º _____-_____, NIF _____, na qualidade de titular do Contrato de fornecimento e recolha, solicita o Diferimento do Pagamento da fatura emitida durante o período de confinamento, para janeiro de 2022.

Reconheço o valor em dívida e pretendo usufruir da medida contemplada no Despacho 11/2021 da Câmara Municipal de Leiria, aplicável a clientes domésticos em situação de dificuldades financeiras.

Dados do Contrato

N.º de cliente _____ N.º de instalação (CIL) _____
NIF_____ Leitura atual do contador _____m^3
Contacto telefónico _____ Correio eletrónico _____

Data _____/_____/_____ Assinatura _____

Nota 1: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Nota 2: Este impresso pode ser assinado digitalmente ou acompanhado de cópia digitalizada ou fotografia do Cartão de Cidadão, permitindo assim confirmar a identidade do requerente.