

Via Industrial 1, lote 65
Parque Industrial Abrantes
2200-480 ABRANTES
NIF 680 017 542
geral@smabrant.es.pt - www.smabrant.es.pt

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho de Administração dos
Serviços Municipalizados de Abrantes
ABRANTES

contribuinte nº _____, B.I./C.C. nº _____, domicílio/sede em

código postal _____, localidade de _____,
requer a V.Exa.,

O pagamento em _____ prestações mensais da(s) fatura(s) ambiente
que se encontram por pagar no montante de _____ €.

Abrantes, _____, de _____ de 20__

O(A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,
Documento de identificação _____ Validade _____ - _____ - _____

Local consumo

O Funcionário
