Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

**De preenchimento obrigatório*

PEDIDO DE APROVAÇÃO DO PLANO OFICIOSO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES DA DÍVIDA EM EXECUÇÕES FISCAIS

(Para cumprimento do disposto no nº 1 do art. 198-A do CPPT)

REQUERENTE / Dados da pessoa que submete o pedido e que pode ser ou não o interessado

N.º de Contribuinte*	#$IR_Contrib$#		
Nome*	#IR_Nome#		
Morada*	#IR_Morada#		
Código Postal *	#$IR_Cpostal$#	**Freguesia**	#$IR_Freguesia$#
Telefone	#IR_Telef#	**Telemóvel**	#IR_TELEM#
Email	#IR_Email#		
BI / Cartão Cidadão*	#IR_BI_CC#	**Data de Validade**	#$IR_VALIDADE$#
Forma de Notificação*	#$IR_FNOTIFICA$#		
Na Qualidade de *	#$IR_QUALIDADE$#		

Dados do interessado a preencher em caso de não ser o próprio a submeter

N.º de Contribuinte*	#$contribuinte$#		
Nome	#$nome$#		
Morada	#$morada$#		
Código Postal	#$cpostal$#	**Freguesia**	#$freguesia$#
Telefone	#$telefone$#	**Telemóvel**	#$telemovel$#
Email	#$email$#		

PROCESSO

Nome do executado	#72182#
Nº do processo de execução fiscal	#72183#
Proveniência	#72184#

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requerer:

Pedido de aprovação do plano oficioso de pagamento em prestações da dívida em execução Fiscal, nos termos do nº 1 do art. 198-A do CPPT (dividas de valor inferior ou igual a 5.000€ para pessoas singulares, ou 10.000€ para pessoas coletivas).

Citado(a) no processo de execução fiscal atrás identificado, e em virtude de não ter possibilidades de efetuar o pagamento da dívida de uma só vez (dívida exequenda mais juros e custas), nesta data no valor de:

#72188# €

Vem nos termos e para efeitos do art. 198-A do CPPT, requerer que lhe seja aprovado o plano oficioso de pagamento em prestações da dívida exigível em execução Fiscal.

Pretende efetuar o pagamento da seguinte forma:

Por transferência bancária	#72191#
Na tesouraria municipal	#72192#

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário.

Mais declaro que, no momento da submissão, tomei conhecimento do ''Dever de Informação'' abaixo, prestado pelo Município de Vila do Conde.

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Município de Vila do Conde presta ao titular todas as informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais:

a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.
b) Os dados pessoais fornecidos neste formulário, podem ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado
c) Os dados recolhidos poderiam ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
d) A qualquer momento pode exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.
e) Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
f) Os dados pessoais recolhidos serão conservados de acordo com o período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

Para informações mais detalhadas sobre o tratamento de dados pessoais, deverá ser consultada a política e procedimentos de Proteção de Dados Pessoais e a Política de Privacidade do Município de Vila do Conde em https://www.cm-viladoconde.pt.

Pede deferimento,

Data #$date$#