

**REQUERIMENTO PARA
RECLAMAÇÃO DE DÍVIDA**

Data: ____ / ____ / ____

Reclamação nº _____
(a preencher pelos serviços)

Identificação do executado

NIF _____ Processo(s) _____

Denominação/Nome _____

Morada _____ Código Postal ____ - ____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

aqui representada pelo gerente/administrador:

NIF _____ BI _____ Nome _____

Morada _____ Código Postal ____ - ____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Requerimento

Serve o presente para, vir requerer a V.Exa. a anulação parcial/total da dívida exigida no(s) processo(s) de execução fiscal supra identificado(s), em virtude de:

as cotizações/contribuições abaixo indicadas já terem sido pagas juntando para o efeito, **cópias dos comprovativos de pagamento;**

Natureza da dívida

Período	Tributo	Valor

Período	Tributo	Valor

Período	Tributo	Valor

Outros: _____

Documentos anexos

Junto em anexo os seguintes documentos: _____

Sem outro assunto, aguarda deferimento,

Pelo executado – A Gerência
(carimbo da empresa)