



Exm.º Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Leiria

**Identificação do requerente**

Nome completo \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telef. / Telem. \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Emitido em \_\_/\_\_/\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_

NIF |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Vem requerer a V. Ex.ª:

**Pagamento por transferência bancária, solicitando, para o efeito, que lhe seja facultado o número de identificação bancária do Município**

Montante a pagar € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

Referente a: \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Data

\_\_/\_\_/\_\_

O(A) Requerente

\_\_\_\_\_