

<b>Número</b>		<b>Data</b>	
---------------	--	-------------	--

<b>Código cliente</b>		<b>LI</b>	
<b>Cliente</b>			
<b>Faturas</b>			

Requer a V. Exa. o acordo de pagamento em \_\_\_\_\_ prestações da(s) fatura(s) em anexo no valor de \_\_\_\_\_ €, por não existir disponibilidade financeira para o pagamento integral, de acordo com o parecer dos serviços técnicos da Ação Social do Município.

\_\_\_\_\_

**O Requerente,**

\_\_\_\_\_